



Solicitud – Programa Becas PRT/CLARO

Nombre del Estudiante: _____

Número de Estudiante: _____

Concentración: _____

Promedio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Favor de enviar la Solicitud al Programa Becas PRT/Claro a:

coop@pupr.edu