WMU President's Incentive Scholarships for Graduate Students

Nombre del solicitante: _____ Fecha:_____
Apellido(s) Nombre(s)

Dirección postal: _____

Teléfono: (_____)_____Móvil/Celular: (_____)_____E-mail:_____

Señas de trabajo (opcional): _____

País natal: _____

Programa de posgrado para el que solicita la beca: Masters____ Doctorado____ ¿En qué departamento?_____

¿Cuándo piensa comenzar su programa de posgrado de WMU? Semestre: _____ Año:_____

¿Cuándo espera recibir su título de posgrado de WMU? Semestre: _____ Año:_____

¿Le han ofrecido una asistencia? _____

En caso afirmativo, ¿qué tipo? Asistencia de enseñanza:_____ Asistencia de investigación:_____ Asociado doctoral: _____

Becas hasta la fecha	_____ _____ _____
Premios y honores	_____ _____ _____
Publicaciones o producciones	_____ _____ _____
Certificación personal	_____
Experiencias de estudio en el extranjero (lugares y fechas)	_____ _____ _____
Idiomas y nivel de fluidez (i.e., nativo, casi-nativo, promedio, nivel de lectura)	_____ _____ _____
Otra información	_____

Después de completar este formulario, envíelo por correo, fax o email a:

Rebecca Solomon Diether H. Haenicke Institute for Global Education 1903 W. Michigan Avenue Western Michigan University Kalamazoo, MI 49008-5246	FAX: (269) 387-5899 Email: Rebecca.solomon@wmich.edu