

# Formulario de Receso Académico



Organización de los Estados Americanos  
Organizaçãõ dos Estados Americanos  
Organization des Etats Américains  
Organization of American States

La OEA requiere que todos los becarios entreguen el Formulario de Receso Académico a su asesor en LASPAU. Por favor llenar las secciones que corresponden con sus planes. Usted debe de solicitar autorización para viajar fuera de su país de estudio. En colaboración con su asesor académico en su universidad, por favor llene y firme este formulario y envíelo por fax (1-617-495-8990) o por correo electrónico a su asesor en LASPAU en la fecha indicada.

**NOMBRE DEL BECARIO (como aparece en su pasaporte)**

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Apellido(s): \_\_\_\_\_

País de estudio: \_\_\_\_\_ País de origen: \_\_\_\_\_

Fecha de terminación del programa académico: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mes / día / año) Institución anfitriona: \_\_\_\_\_

Recesos académicos oficiales establecidos por la universidad o por su programa académico:

Desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mes / día / año)  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Si su programa no tiene receso de más de dos semanas, **señalar aquí:**

Si planea viajar durante su receso académico por favor llene la **Sección 1**

Si estará solicitando financiamiento para el receso académico por favor llene **Sección 2**

Si sus planes no corresponden a ninguna de las dos secciones, explique sus planes durante el receso académico:

**SECCIÓN 1: Solicitud de autorización para viajar** Si proyecta viajar fuera del país de estudio durante su receso académico, favor indicar sus planes

Propósito de su viaje: \_\_\_\_\_

País dónde proyecta viajar: \_\_\_\_\_ Fechas del viaje: Desde: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
mes día año mes día año

**SECCIÓN 2: Solicitud para Financiamiento Durante los Recesos Académicos** Únicamente puede solicitar financiamiento de cursos si cumple con alguna de las excepciones listadas a continuación. Seleccione la condición para financiamiento que le corresponde.

- Es estudiante de doctorado o de maestría y estará realizando trabajo de investigación (requerido por su programa) durante el período de receso académico.
- La(s) clase(s) que usted estará cursando es (son) un requisito para completar el programa académico al cual usted se ha inscrito y éstas únicamente se ofrecen durante el período de receso académico.
- La(s) clase(s) que usted desea cursar reducirá(n) por un semestre/cuatrimestre la duración total del programa al cual usted está inscrito con financiamiento de la OEA. Nueva fecha prevista para la terminación del programa académico: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
mes día año

Si cumple con alguna de las tres condiciones mencionadas por favor indicar el **nombre completo del curso/tema:** \_\_\_\_\_  
Créditos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Créditos: \_\_\_\_\_

Costo total de matrícula y aranceles durante el receso académico: **Matrícula:** \_\_\_\_\_ **Aranceles:** \_\_\_\_\_

**Cantidad total cubierta por el apoyo financiero otorgado por la universidad anfitriona:** \_\_\_\_\_

\*\*\*La OEA sólo cubrirá los montos especificados en este formulario. Entre en contacto con su universidad para obtener montos exactos.\*\*\*

“Certifico que nos reunimos y analizamos los planes del becario para los recesos académicos y que el curso o investigación cumple las condiciones arriba indicadas que son obligatorias como parte de su programa académico.”

\_\_\_\_\_  
Firma del asesor/supervisor académico

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del asesor/supervisor académico (en letra imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del becario

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del becario (en letra imprenta)

