



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**RELACIÓN DE BECAS A NIVEL DE POSGRADO 2016-2**

**CUADRO DE BECARIOS A NIVEL DE POSGRADO 2016-2**

NOMBRE DE LA BECA	PÚBLICO OBJETIVO	CONCEPTO DE COBERTURA	IMPORTE CUBIERTO POR LA BECA S/.	FACULTAD Y/O ESCUELA	PROGRAM ACADÉMICO	CANTIDAD DE BECAS OFRECIDAS	CANTIDAD DE BECAS OTORGADAS	FECHA DE OTORGAMIENTO	ARCHIVO DE RESOLUCIÓN O DOCUMENTO QUE APRUEBA
<b>BECA PARCIAL</b>	<b>CONVENIOS</b>	<b>COSTOS EDUCATIVOS</b>	<b>900</b>	<b>FAC. CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>MAESTRIA EN ENFERMERIA CON MENCION EN SALUD DE LA MUJER Y EL NIÑO</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>10/10/16</b>	<b>N° T.D. 000766116</b>
			<b>900</b>			<b>16</b>	<b>1</b>		