|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE BECA** |
| Guayaquil, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_**Señores****Secretaría de Bienestar Universitario****Universidad de las Artes****Guayaquil**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula/pasaporte No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) como estudiante regular en esta Universidad, en la carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el \_\_\_\_\_ nivel, por su intermedio solicito al Comité de Becas y Ayudas Económicas de pregrado, me conceda la beca para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(seleccione el componente de beca al cual desea postular de acuerdo a una de las siguientes opciones y posteriormente elimine el texto en color rojo)****Beca para estudiantes con alto promedio académico o distinción artística.**Beca para estudiantes que no cuenten con recursos económicos suficientes.**Beca para deportistas de alto rendimiento.**Beca para estudiantes pertenecientes a pueblos y nacionalidades del Ecuador.**Beca para estudiantes con discapacidad o enfermedad catastrófica.**Beca para estudiantes migrantes retornados o deportados ecuatorianos.****(Redacte el motivo por el que está solicitando la beca, posteriormente elimine el texto en color rojo)***Mediante el formulario y la documentación adjunta, certifico que los datos consignados en el mismo son fidedignos y se apegan a la verdad, asumiendo que si se constatara que la información o la documentación entregada es falsa, esta petición no será considerada.Autorizo a la Universidad de las Artes a comprobar la veracidad de cada uno de los documentos y la información que aquí entrego.  Atentamente, Firma del/a solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula/pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |