

Formulario No. 001 B

Solicitud de beca por enfermedades catastróficas y/o discapacidad

Solicitud N° : _____
(Pertenece a Secretaría General)

Recibido : Guayaquil, _____
(Pertenece a Secretaría General)
Tipo : B. (Por enfermedades catastróficas y/o
discapacidad)

Ing. Rodolfo Chang Hi Fong
Rector
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Yo, _____ en mi calidad de representante legal del estudiante
(nombres y apellidos completos)
_____, el cual consta matriculado en el presente periodo
(nombres y apellidos completos)
lectivo 2018 - 2019, en el _____, solicito a usted se me **conceda una BECA**
(año que transcurre y curso)
para que mi representado pueda ser beneficiado en el periodo lectivo 2019 - 2020. Por lo que para el
análisis respectivo adjunto los siguientes habilitantes:

| Requisitos | Sí (x) | No (x) | No. de hojas anexas |
|--|--------|--------|---------------------|
| a) Formulario de "Información socioeconómica" (No. 002). | | | |
| b) Certificado emitido por Colecturía que acredite estar al día en los pagos a la institución. | | | |
| c) Copia del boletín anual de calificaciones del año lectivo anterior. | | | |
| d) Certificado emitido por la Autoridad Sanitaria Nacional, a través del Sistema Nacional de Salud, que determine la enfermedad catastrófica que posee el estudiante (MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, IESS, ISFA, ISPOL), no se aceptarán documentos de médicos privados. | | | |
| e) Carnet del CONADIS que establezca el porcentaje de discapacidad del estudiante. | | | |

Dejo constancia que el presente requerimiento no genera derechos ni beneficios, si no como resultado de la aprobación por parte del Consejo Ejecutivo de la Unidad Educativa, legalmente notificado y con la suscripción del acta de compromisos.

Quedo de usted.

Atentamente,

(firma y rúbrica)

C.C. _____