

FORMULARIO No. 001 B
Solicitud de beca por enfermedades catastróficas y/o discapacidad

Señor Magíster
Rodolfo Chang Hi Fong
Rector
Ciudad

De mi consideración:

Yo, _____ en mi calidad de
representante legal del estudiante

matriculado/a en el presente año lectivo 2024-2025 en el
_____, solicito a usted se me conceda una BECA para mi
representado para el periodo lectivo 2025-2026, por lo que, para el análisis respectivo, adjunto los
siguientes documentos habilitantes:

Requisitos	Sí	No	No. Hojas anexas
a) Formulario No. 002 de "Información socioeconómica"			
b) Captura de pantalla del estado de cuenta, que se encuentra en la plataforma HERMES representantes o Formulario de certificación de no adeudar a la institución (No. 003).			
c) 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.			
d) Copia de la cédula de ciudadanía en la que establezca la condición de discapacidad del estudiante.			

Dejo constancia que el presente requerimiento no genera derechos ni beneficios, sino como resultado de la aprobación por parte de las autoridades del plantel, una vez legalmente notificado y con la suscripción del acta de compromisos.

Atentamente,

c.c.