Hermano

COORDINADOR DEL SECTOR ECUADOR

DEL DISTRITO LASALLISTA NORANDINO.

Quito. –

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por medio de la presente solicito a Ud., y por su intermedio a la Comisión de Becas se dignen concederme en favor de mi representado una beca estudiantil por la situación expuesta a continuación.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DATOS DEL ESTUDIANTES:** | |
| **Nombres Completos:** | |
| **Cédula o pasaporte:** | |
| **Lectivo:** | |
| **Curso:** | **Fecha:** |
|  | |
| **2. TIPO DE BECA** | |
| **Núcleo Familiar:** |  |
| **Hijos de docentes y empleados:** |  |
| **Situación Socioeconómica:** |  |
| **Enfermedades catastróficas y/o discapacidad:** |  |
| **Por fallecimiento de sus representantes legales:** |  |
| **Hijas/os de héroes o heroínas de guerra/** **servidores policiales fallecidos en actos de servicio:** |  |

Además, luego de haber recibido la información suficiente comprendo y acepto en su totalidad las condiciones establecidas en la institución, y de ser aprobada esta solicitud, me comprometo a cumplir y hacer cumplir a mi representado/a todo lo establecido en el reglamento del manual de becas de la Unidad Educativa La Salle de la Ciudad de Azogues.

Por la favorable acogida que se dé a la presente, me suscribo de ustedes.

Atentamente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante

CI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_