Tena, (día) de (mes) de (año)

Médico.

Marcelo Jonathan Ortiz Suarez

**Director de Bienestar Universitario, Encargado**

**Universidad Regional Amazónica Ikiam**

Presente. -

De mi consideración:

Yo (nombres y apellidos completos), portador/a de la C.I. / Pasaporte (número), alumno/a de (número de semestre) semestre, de la carrera (especialidad y/o carrera), en el presente periodo académico del (año), por medio del presente postulo a una beca para:

|  |
| --- |
|[ ]  Becas para estudiantes de escasos recursos económicos. |
|[ ]  Beca para estudiantes con discapacidad. |
|[ ]  Becas para estudiantes de comunidades, pueblos y nacionalidades. |
|[ ]  Becas para deportistas de alto rendimiento. |
|[ ]  Beca de investigación o iniciación científica. |
|[ ]  Becas para abanderados, porta estandartes y escoltas. |
|[ ]  Becas por casos especiales |

Este pedido lo realizo en razón de, (breve explicación, de las razones o motivos por las cuales solicita la beca.

Declaro NO recibir beca de otra institución pública del Estado Ecuatoriano de conformidad con la prohibición establecida en Reglamento de Becas y Ayudas Económicas para estudiantes regulares de la Universidad Regional Amazónica Ikiam.

Anexo, la documentación requerida por la Universidad, así también declaro que la información proporcionada es fidedigna.

Atentamente,

(Firma)

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

(Nombres y apellidos completos del estudiante)

(Número de C.I. / Pasaporte)

(Correo: institucional / personal)

(Números telefónicos: celular / convencional)