



FECHA-----

**SOLICITUD DE BECA**

**MOTIVO (Elegir solo uno):**

- ENFERMEDAD CATASTROFICA
- SITUACION ECONOMICA
- DEPORTIVA
- EXCELENCIA ACADEMICA

Yo,..... CI:.....

**Solicito media beca para mi representado:**

**Nombre del Alumno .....** **Curso.....**  
beca anterior si..... , por .....años, no.....

**RAZONES PARA SOLICITAR**

1.....

2.....

3.....

**Dirección del domicilio:.....**

**Correo Electronico: .....**

**Visita trabajadora social.....**

**Adjunto los siguientes documentos:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Beca aprobada.....beca no aprobada.....**

