

**SOLICITUD DE BECA
CONSEJO ADMINISTRATIVO**

DATOS PERSONALES :

Ciclo ____ 201__

Nombre del aspirante : _____

Carrera a cursar : _____

Tel. fijo _____ Tel. cel. _____

Correo electrónico : _____

DATOS ACADEMICOS :

Nivel(es) académico(s) : _____

(Anexar copia de títulos) _____

Fecha Graduación : _____

DATOS LABORALES :

Lugar de trabajo : _____

Cargo (Anexar constancia) : _____

Jefe inmediato : _____

Teléfono : _____

Santa Ana ____ de _____ de 201__

Firma del solicitante : _____

VISTO BUENO DE LA FACULTAD

Aprobada.

Denegada.

Observaciones : _____

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO ADMINISTRATIVO

Aprobada.

Denegada.

Observaciones : _____

FECHA DE RETIRO DE RESOLUCIÓN

Santa Ana ____ de _____ de 201__

Firma del estudiante solicitante : _____