

## 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  
(nombres y apellidos completos)  
\_\_\_\_\_, matriculado en el presente periodo lectivo  
(nombres y apellidos completos)  
2022-2023, en el \_\_\_\_\_, solicito a usted se me **conceda una BECA**  
(año que transcurre y curso)  
para que mi representado pueda ser beneficiado en el periodo lectivo 2023-2024. Por lo que para el análisis respectivo adjunto los siguientes documentos habilitantes:

Requisitos	Sí	No	No. de hojas
a) Formulario de "Información socioeconómica" (No. 002).			
b) Certificado emitido por Colecturía que acredite estar al día en los pagos a la institución.			
c) Copia del boletín anual de calificaciones del año lectivo anterior.			
d) 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.			
e) Carnet del CONADIS que establezca el porcentaje de discapacidad del estudiante.			

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

Quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(firma y rúbrica)

C.C. \_\_\_\_\_