Ibarra, …………………….

Dra.

Lucía Yépez,

**DECANA FACULTAD DE POSGRADO**

Yo, …………………………… con cédula de ciudadanía …………………estudiante del programa de Maestría en……………… modalidad …………………. me permito solicitar a usted, señor (a) Decano (a), se otorgue la beca de acuerdo a lo requerido en el reglamento de becas vigente de la Facultad de Posgrado:

|  |  |
| --- | --- |
| BECA AL MEJOR EGRESADO DE TERCER NIVEL UTN  (TIPO A) | ( ) |
| BECA POR MÉRITO ACADÉMICO  (TIPO B) | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMA DE PAGO | Efectivo ( ) |
| Mixto (50 % en efectivo y 50% tarjeta de crédito) ( ) |
| Tarjeta de crédito ( ) |
| Pago en cuotas ( ) |

Ciclo académico: ………………….

Cohorte Nro.: ……………………….

Adjunto los documentos de respaldo correspondientes.

Atentamente,

FIRMA: ………………………………

Mail: …………………………………

Teléfono: ……………………………