

DETALLE DE LA BECA (TIPTEC)

SOLICITUD RENOVACIÓN DE BECA PERIODO: I II 201__ _____ NIVEL

DATOS DEL O LA ESTUDIANTE BECADA

_____ _____ _____
1^{er} Apellido 2^{do} Apellido Nombre

_____ _____ _____ _____
N° Carné N° Cédula Teléfono: Carrera

Correo electrónico: _____

Dirección exacta: (por señas) _____

Usted tiene asignada algún otro tipo de beca (especifique: cuál, desde cuándo y beneficios recibidos):

DATOS DEL NIÑO O NIÑA.

Nombre del niño o niña _____

Nivel cursado en el semestre anterior _____

Especifique cuál será la utilización del servicio TIPTEC, por parte de su hijo (a):

2 días a la semana 3 días a la semana Tiempo Completo (de lunes a viernes)

Indique Horario: _____

OBSERVACIONES

Anote aspectos que considere necesarios indicar sobre su situación socioeconómica, académica, familiar o personal, otros: _____

ES INDISPENSABLE QUE LLENE ESTE ESPACIO PARA TRAMITAR SU SOLICITUD

Firma del o la estudiante

Fecha