

SOLICITUD DE RECONSIDERACION DE BECA

Ciclo _____

Ciudad Universitaria _____ de _____ de _____

Señores/as
 Consejo de Becas Estudiantiles
 Universidad de el salvador
 Presentes:

Estimados señores y señoras

Yo		Carne N°	
Carrera		Facultad	

En mi calidad de Estudiante Becario/a expongo a ustedes lo siguiente:

En el ciclo		Obtuve:	Bajo rendimiento (promedio menor a 7.0)	SI	NO		
			Mal rendimiento (materias reprobadas)	SI	NO		

Por los siguientes motivos que explico a continuación:

Por lo antes descrito, solicito reconsideren mi petición de continuidad de la Beca.

A la espera de una resolución favorable a dicha petición, me despido.

Cordialmente,

Nombre		Firma
DUI:		
Teléfono		

SOLICITUD DE RENOVACION DE BECA COMO EGRESADO/A

Ciclo _____

Ciudad Universitaria _____ de _____ de _____

Señores/as
 Consejo de Becas Estudiantiles
 Universidad de el salvador
 Presentes:

Estimados señores y señoras

Yo		Carne N°	
Facultad		Carrera	

Respetuosamente solicito a ustedes, tomen a bien, concederme la renovación de Beca como Estudiante Egresado/a para la realización de mi trabajo de graduación, el cual detallo a continuación:

(Detalle si realizará Tesis, diplomado, especialización o cualquier otra modalidad de proceso de tesis)

Ciclo de egreso		Tipo de proceso de tesis	
Nombre del procesos de tesis			
Fecha de inicio		Fecha de Finalización	

A la espera de una resolución favorable a dicha petición, me despido.

Cordialmente,

Nombre		Firma
DUI:		
Teléfono		

SOLICITUD DE RENOVACION Y EXTENSION DE BECA COMO EGRESADO/A

Ciclo _____

Ciudad Universitaria _____ de _____ de _____

Señores/as
 Consejo de Becas Estudiantiles
 Universidad de el salvador
 Presentes:

Estimados señores y señoras

Yo		Carne N°	
Facultad		Carrera	

Respetuosamente solicito a ustedes, tomen a bien, concederme la renovación y extensión de Beca como Estudiante Egresado/a para la realización de mi trabajo de graduación, el cual detallo a continuación:

(Detalle si realizará Tesis, diplomado, especialización o cualquier otra modalidad de proceso de tesis)

Ciclo de egreso		Tipo de proceso de tesis	
Nombre del procesos de tesis			
Período aprobado por primera vez como Becario egresado:			
Fecha de inicio		Fecha de Finalización	
Período de ampliación como becario egresado a solicitar:			
Fecha de inicio		Fecha de Finalización	

A la espera de una resolución favorable a dicha petición, me despido.

Cordialmente,

Nombre		Firma
DUI:		
Teléfono		

SOLICITUD DE RENOVACION DE BECA COMO EGRESADO/A
CUM HONORIFICO

Ciclo _____

Ciudad Universitaria _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de el salvador
Presentes:

Estimados señores y señoras

Yo		Carne N°	
Facultad		Carrera	

Respetuosamente solicito a ustedes, tomen a bien, concederme la renovación de Beca como Estudiante Egresado/a con CUM HONORIFICO para la realización de mi servicio social, el cual detallo a continuación:

Ciclo de egreso		Tipo:	Ad-Honorem		Remunerado	
Período solicitado en el cual se realizará el servicio social:						
Fecha de inicio		Fecha de Finalización				

A la espera de una resolución favorable a dicha petición, me despido.

Cordialmente,

Nombre		Firma
DUI:		
Teléfono		

CARTA COMPROMISO COMO BECARIO EGRESADO/A

Ciclo _____

Ciudad Universitaria _____ de _____ de _____

Señores/as

Consejo de Becas Estudiantiles

Universidad de el salvador

Presentes:

Estimados señores y señoras

Yo		Carne N°	
Facultad		Carrera	

por este medio hago constar que me comprometo a desarrollar efectivamente mi proceso de _____
_____ como Estudiante Egresado/a en la modalidad solicitada y aprobada
por el Consejo de Becas Estudiantiles de la Universidad de El Salvador, según detallo a continuación:

(Detalle si realizará Tesis, diplomado, especialización o cualquier otra modalidad de proceso de tesis)

Ciclo de egreso		Tipo de proceso de tesis	
Nombre del procesos de tesis			
Fecha de inicio		Fecha de Finalización	

Estoy consciente que, de realizar algún cambio o abandono de mi proceso de grado, de acuerdo a la normativa vigente del Programa de Becas de la Universidad de El Salvador, estoy obligado/a al reintegro total del monto percibido en concepto de beca a partir del incumplimiento.

Cordialmente,

Nombre		Firma
DUI:		
Teléfono		