

SOLICITUD DE TRASLADO DE ESTUDIANTES BECARIOS

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados/as Señores/as:

Yo _____ con carné _____ de la carrera de _____
_____ actualmente en la Facultad
de _____ respetuosamente solicito a ustedes se me autorice la
continuidad
de beca en el Centro de Estudios de _____ en la carrera
_____ y se emita el respectivo acuerdo por este organismo, para que se haga efectivo el
pago correspondiente en el Centro de Estudios inscrito actualmente.

f. _____

DUI. _____

Dirección: _____

Tel. fijo

E-mail: _____

Anexo:

Acuerdo de aprobación de la Junta Directiva de la Facultad.
Planes de estudio de la facultad que proviene y de la facultad en la que se encuentra
inscrito actualmente.
Récord Académico.

SOLICITUD DE TRÁMITE DE PAGO A TRAVÉS DE PLANILLA MANUAL
(para estudiantes becados que no firmaron planilla en el período correspondiente)

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados/as Señores/as:

Yo _____ con carné _____ de la carrera de _____
_____ actualmente en la Facultad
de _____ respetuosamente solicito a ustedes se me autorice el pago a
través de planilla manual correspondiente al período: (detallar mes o meses que solicita)
_____ con monto mensual actual de \$ _____.

Por los motivos siguientes: (Describir las causas por las cuales no pudo llegar a firmar la planilla).

f. _____

DUI: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Tel. fijo _____

Anexar: Constancias que justifiquen las causas descritas, debidamente firmadas; de no presentar constancias no se recibirá la solicitud, ni se tramitará el respectivo pago.

Importante: Tienen 15 días calendario para presentar esta solicitud, de lo contrario perderá el derecho a solicitar este recurso. (Art. 58 Reglamento de Becas)

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA DE ESTUDIANTES BECARIOS

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados/as Señores/as:

Yo _____ con carné _____ actualmente en la
carrera de _____ Facultad
de _____ respetuosamente solicito a ustedes se me autorice la
continuidad de la beca en la carrera de _____ de la
Facultad _____.
Explique las causas por las cuales solicita el cambio de carrera: _____

f.
DUI.

Dirección:

Tel. fijo

E-mail:

Anexo:

Planes de estudio de la carrera procedencia y de la carrera que
solicita. Récord Académico.
Constancia que justifique la petición.

SOLICITUD DE RECONSIDERACION DE BECA

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados señores y señoras.

Yo _____, con carné _____ de la carrera _____, facultad de _____, con monto mensual actual de \$ _____; en mi calidad de becario(a) remunerado(a) expongo a ustedes lo siguiente: En el Ciclo ____ Año _____

Obtuve:

Bajo Rendimiento

Mal Rendimiento

(Promedio menor de 7.0)

(Materia(s) reprobada(s))

(Explicar las dificultades que tuvo para no cumplir con los requisitos exigidos en el Reglamento de Becas)

Por lo antes descrito solicito reconsideren mi petición de continuidad de la beca. En espera de una resolución favorable a dicha petición me despido cordialmente,

f. _____

DUI. _____

Dirección: _____

Tel. fijo

E-mail:

Anexo:

Plan de estudio de la carrera inscrita.

Récord Académico.

Constancia que justifique la petición, debidamente firmada, de no presentar constancia no se recibirá solicitud.

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECARIO/A EGRESADO/A
(continuidad de beca para la realización del trabajo de grado)

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente.

Fotografía

Estimados/as Señores/as:

Yo _____ con carné _____ egresado/a en el ciclo: _____ año académico: _____ de la carrera de _____

Facultad de _____ respetuosamente solicito a ustedes la renovación y continuidad de beca como estudiante egresado/a para la realización del proceso de grado con el tema: _____

El cual se desarrollará en el periodo de _____ día / mes / año hasta el día / mes / año.

f. _____

DUI. _____

Dirección: _____

Tel. fijo _____

E-mail: _____

Anexos:

Hoja de Inscripción del proceso de grado .

Carta de egresado/a emitida por la Administración Académica de la Facultad respectiva.

Récord Global de Notas extendido por la admon. Académica de la facultad con firma y sello original.

Constancia de realización del Servicio Social, debidamente firmada y sellada por la institución donde realizó/realiza su servicio, y mencionar si recibe remuneración o es con carácter ad-honorem.

Constancia de estar realizando la tesis debidamente firmada y sellada por el/la Coordinador/a de los Procesos de Grado de la Escuela o Departamento respectivo, la cual deberá contener el nombre del trabajo o título, fecha de inicio y fecha de finalización del trabajo.

Declaración jurada, en la cual se detalle si se encuentra laborando. De comprobarse falsedad en la información presentada reintegrará todo lo cobrado indebidamente.

Presentar un presupuesto de gastos en los que invertirá el monto de la beca a recibir anexado a la actualización de datos personales.

SOLICITUD DE RENOVACIÓN Y EXTENSIÓN DEL PERIODO DE BECA EN CALIDAD DE EGRESADO/A

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados/as Señores/as:

Yo _____ con carné _____ egresado/a en el ciclo: _____
año académico: _____ de la carrera _____ de
Facultad _____ de
respetuosamente solicito a ustedes la renovación y **extensión** de la continuidad de beca
como estudiante egresado/a para la realización del proceso de grado con el tema:

El periodo solicitado por primera vez fue del día / mes / año hasta el día / mes / año.

La ampliación del período ha solicitar es del día / mes / año hasta el día / mes / año.

f. _____
DUI. _____

Dirección: _____

_____ Tel. _____

fijo _____
E-mail: _____

Anexos:

Constancia actualizada de la realización de la tesis debidamente firmada y sellada por el/la Coordinador/a de los Procesos de Grado de la Escuela o Departamento respectivo, la cual deberá contener el nombre del trabajo o título, y detallar el período de ampliación o extensión del proceso de grado con su nueva fecha de finalización del trabajo.

Declaración jurada actualizada, en la cual se detalle si se encuentra laborando. De comprobarse falsedad en la información presentada reintegrará todo lo cobrado indebidamente.

SOLICITUD DE CAMBIO/CORRECCION DE NOMBRE DE ESTUDIANTES BECARIOS

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados/as Señores/as:

Yo _____ con carné _____ actualmente en la
carrera de _____ Facultad
de _____ respetuosamente solicito a ustedes se me autorice la
corrección de nombre; especificar cambio solicitado: _____
_____.

f. _____

DUI. _____

Dirección: _____

Tel. fijo

E-mail:

Anexo:

Partida de nacimiento.

DUI.

Comprobante de solicitud del cambio emitido por la Admón. Académica.

MODELO PARA SOLICITAR AUMENTO DE MONTO DE BECA REMUNERADA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR UNIDAD DE
ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS

Ciudad Universitaria, _____ día _____ de _____ mes _____ año----

Señores/as
Consejo de Becas Estudiantiles
Universidad de El Salvador
Presente

Yo _____, con carné _____ estudiante de de la
facultad de _____, carrera _____ con
DUI _____ becario remunerado desde mes _____ año _____ con el monto
de _____

Respetuosamente solicito a ustedes que se me considere subir al monto inmediato superior por los siguientes motivos: (especificar detalladamente, con documentación probatoria la justificación del aumento.)

Esperando contar con una respuesta favorable a mi petición me despido cordialmente, deseándoles éxitos en sus labores.

F. _____
Firma del estudiante becario

Dirección y teléfono (de preferencia fijo porque no contamos con fondos para llamar a celular).

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE HABER GOZADO DE ALGUNA PRESTACIÓN POR PARTE DE LA UESE

Ciudad Universitaria, _____ de _____ de _____

Señores/as
Unidad de Estudios Socio-Económicos
Universidad de El Salvador
Presente.

Estimados/as Señores/as:

Yo _____ con carné _____ de la carrera de _____
Facultad _____ de _____
respetuosamente solicito a ustedes se me extienda una constancia en la que se acredite que estuve gozando de (marcar con una X según corresponda):

- Beca remunerada () Del ciclo: _____ al _____
- Exoneración por Situación Económica () Del ciclo: _____ al _____
- Exoneración por Primeros Lugares () Del ciclo: _____ al _____
- Exoneración por Cuota Familiar () Del ciclo: _____ al _____
- Exoneración por HTU / TU () Del ciclo: _____ al _____
- Otros (): Explique: _____ Del ciclo: _____ al _____

Y para ser presentada a: _____

Atentamente,

f. _____

DUI. _____

Dirección:

Tel. fijo

E-mail:

Anexar:

- Copia de DUI.
- Talones sellados (si se poseen).