



**FORMULARIO DE SOLICITUD
DESIGNACIÓN REGIMEN BECARIO (Horas Estudiante)**

Ciclo lectivo: _____ Año: _____

Nombre completo del estudiante:

Número de cédula: _____ Carné: _____

Teléfonos: _____, _____, _____
Celular Casa Otro

Correo electrónico:

CURSO O LUGAR DE HORAS ESTUDIANTE (Anote el nombre del curso o Departamento):

DETALLE DE ACTIVIDADES QUE REALIZARÁ: *

Nombre del Encargado(a): _____
(Docente de curso o Jefe de Laboratorio)

***IMPORTANTE: No se tramitará la solicitud que no contenga esta información completa.
Se les indica que esta solicitud no garantiza la designación de horas estudiante.**

USO EXCLUSIVO DOCENTE

Esta solicitud es: () Aceptada () Rechazada

Cantidad de horas designada(s): _____

Motivos: _____

FIRMA DOCENTE O ENCARGADO: _____

(No se dará trámite a esta solicitud si no viene firmada por el docente o encargado)

