



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

## CENTRO DE PENSIÓN DIFERENCIADA

### SOLICITUD DE BECA

#### A) CLASIFICACIÓN

A.1. Bachiller \_\_\_\_\_ SI  NO

A.2. Estudiante esta Universidad \_\_\_\_\_ SI  NO

A.3. Estudiante otra Universidad \_\_\_\_\_ SI  NO

#### B) DATOS SOLICITANTE

B.1. Apellidos y Nombres \_\_\_\_\_

B.2. Dirección Domiciliaria (*especificar N° casa, dpto., hab., etc.*) \_\_\_\_\_

B.3. Razones para solicitar Beca \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### C) UNIDAD ACADÉMICA

C.1. Facultad o Escuela a la que solicita \_\_\_\_\_

C.2. Solicita Beca por primera vez \_\_\_\_\_ SI  NO

C.3. Pide renovación \_\_\_\_\_ SI  NO

C.4. Señale en qué periodos académicos ha obtenido Beca en esta Universidad y en qué porcentaje \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C.5. Especifique el periodo académico para el cual está solicitando Beca \_\_\_\_\_

C.6. Certificación promedio académico inmediato anterior por Secretaria de la Universidad Académica, especificando si aprobó todas las materias de ese periodo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Guayaquil, \_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE Y NÚMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD

0014736

Firma

Autorizada

**\$ 4.00**  
U. C. S. G.