

COORDINACIÓN DE BECAS  
SOLICITUD DE BECAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Quito,.....de.....del 20.....

Señores  
Comisión de Becas y Ayudas Económicas  
Presente.-

De mi consideración:

FOTO

Yo,.....estudiante del ..... Nivel de la Carrera de....., mucho agradeceré a usted, disponer se proceda al análisis de la presente solicitud, con la finalidad de otorgarme una beca para personas con discapacidad, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de Becas y Ayudas Económicas, que dice: "**Artículo 22.- Becas para personas con discapacidad.-** Son las becas que la Universidad UTE, de conformidad a su política de inclusión y acción afirmativa, otorga a personas con diferentes tipos y grados de discapacidad, con el objeto de garantizar el acceso y permanencia en la Universidad. (...) El nivel o grado de discapacidad se verificará con el respectivo carné otorgado por la entidad competente."

Esta solicitud la realizo en virtud de que tengo una discapacidad (tipo de discapacidad)\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_%, conforme se verifica en el carnet de persona con discapacidad emitido con fecha \_\_\_\_\_por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Atentamente;

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

Nombres Completos  
Cédula  
Correo Institucional