(ciudad), de de 2023

**Coordinación de Becas**

**Presente. –**

**RENUNCIA DE BECA**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador/a de cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aprobado el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nivel, con base al artículo 24 del Reglamento de Becas y Ayudas Económicas informo que de manera libre y voluntaria renuncio a mi beca.

Saludos,

 **(FIRMA)
Nombres Completos
Cédula**