(ciudad) , de de 2023

**Coordinación de Becas**

**Presente. –**

**Solicitud de Reactivación de Beca**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador/a de cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Una vez que la Comisión de Becas aprobó la suspensión de mi beca para el PAO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito que mi beca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tipo de beca) se reactivada para el período académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atentamente;

 **(FIRMA)
Nombres Completos
Cédula
Correo Institucional**