**SOLICITUD DE BECA POR DISCAPACIDAD**

Ambato, (día y mes) de 2025

Coordinación de Admisiones y Becas

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Sede Ambato

Presente. -

De mi consideración:

(Apellidos y Nombres del estudiante) portador de la cédula de identidad Nº ( …………. ), conforme documentación oportunamente entregada a su dependencia, soy favorecedor de la beca de INCLUSIÓN por pertenecer al grupo de discapacidad por lo que, solicito a usted de la manera más comedida, se digne asignar la Beca respectiva, para iniciar mis estudios en la Carrera de (indicar el nombre de la carrera) de la PUCE Ambato, para el segundo período académico 2025.

Por la gentil atención a la petición, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

f)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre del estudiante)

(Número de cédula)

(celular)

(correo)