

La Libertad, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_

PhD.  
Margarita Lamas González  
RECTORA DE LA UNIVERSIDAD  
ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

Yo, \_\_\_\_\_ con C.I. \_\_\_\_\_,  
estudiante del \_\_\_\_\_ Semestre, paralelo \_\_\_\_\_, de la Carrera de  
\_\_\_\_\_ de la FACULTAD DE  
\_\_\_\_\_, **SOLICITO** a usted y  
por su intermedio al Órgano Colegiado Académico Superior, la aprobación para  
aplicar a la **BECA POR INCLUSIÓN**, correspondiente al periodo \_\_\_\_\_,  
de conformidad con el Art. 6, literal e), del Reglamento de Becas y Ayudas  
económicas para estudiantes de Grado de la Universidad Estatal Península de Santa  
Elena.

Adjunto los documentos requeridos de conformidad con el Art. 13 literales a), b), c),  
e), Art. 14 y Art. 23, literal a), del reglamento mencionado anteriormente.

Por la atención y aprobación a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

C.I.: