La Libertad, ….. de…………. del 2022

Ph D. Carlos Balmaseda Espinosa

**DIRECTOR INSTITUTO DE POSTGRADO**

Yo, …………………………………………(NOMBRES Y APELLIDOS CON MAYÚSCULA) con C.I. …………………….., graduado de la Carrera …………………………………………………………, SOLICITO a usted y por su intermedio al Órgano Colegiado Superior la aprobación de la Beca para estudiantes de POSTGRADO de acuerdo con el Reglamento de Becas para Graduados de la UPSE:

**PROGRAMA DE MAESTRÍA**: …………………………………………………

**COHORTE N°**:………………………………………………………………….

**PARALELO:** …………………………………………………………………….

**TÍTULO DE TERCER NIVEL:** ……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Articulo | Tipo de Beca | Seleccione sólo un tipo de beca |
| 12 | Academica |  |
| 13 | Discapacidad |  |
| Enfermedad Catastrofica |  |

Por la atención y aprobación al presente, quedo de usted agradecido.

Atentamente

Firma

Apellidos y Nombres

N° Celular:

Correo electrónico: