***SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECAS - AÑO 2.020***

.....................,….....de……………….de 2.020.-

**Señor**

**Ing. Carlos María Arrechea Ortiz.**

**Gobernador del Departamento de Misiones**

**Presente:**

El/la que suscribe ………………………………………………………………………… con C.I.Nº ………………………, se dirige a usted a fin de solicitar la RENOCACIÓN de la beca para estudiantes universitarios otorgada por la Entidad Binacional Yacyretá y la Gobernación del Departamento de Misiones.

Declaro bajo fe de juramento que no soy beneficiario/a de ninguna beca otorgada por otra institución y que los documentos anexados son legítimos.

Así mismo, me comprometo a acatar las normas vigentes en el Programa de Becas para estudiantes universitarios e informar al Equipo Técnico de cualquier modificación de las informaciones suministradas.

Atentamente.

…………………………..………………………

Firma del Postulante

Teléfono Nº…………………………….

**OBSERVACIÓN:** Adjuntar; Constancia original con promedio general mínimo de 3 (tres enteros); Boleta Original de Pago de Matricula año 2020; 1 copia simple de cedula de Identidad. Informe de Retorno Social.

******

**Ficha de Actualización de Datos.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos: | | |
| Cédula de identidad Policial Nº: | | |
| Sexo: | | |
| Dirección Actual: | | |
| Barrio de residencia actual: | | |
| Ciudad de residencia actual: | | |
| Distrito: | | |
| Celular N°: | | |
| Correo electrónico: | Tel. de referencia: | |
| Carrera que está cursando: | | Curso: |
|  | | |
| Facultad: | Se encuentra en Proceso de Elaboración de Tesis: Si…… No…… | |
| Universidad: | | |
| Promedio General: | | |
| Año de Inicio de Beca: | | |
| Presentó Informe Retorno Social: Si……. No……. | | |