



Universidad
Central

SOLICITUD APELACION BECAS ACADEMICAS

Santiago, ____ de _____ del 20__.

SEÑOR(A)

PRESIDENTE COMISION BECAS

P R E S E N T E

De mi consideración:

Nombre completo: _____

Rut: _____ Alumno regular de la carrera de: _____

Jornada _____ Sede _____

Año de ingreso a la Institución: _____

Beca a la que desea apelar: _____

Comentarios u Observaciones:

En espera de una respuesta favorable, saluda atentamente a usted,

FIRMA SOLICITANTE

TELÉFONO _____

CORREO INSTITUCIONAL _____