Quito, de del 2023.

Doctor

John Antón Sánchez

**VICERRECTOR ACADÉMICO**

**Amawtay Wasi**

En su despacho. -

Estimado Doctor:

Yo, ................................................................................................................estudiante del ................. Ciclo de la Carrera de..................................................., me dirijo a usted, para solicitarle autorice a quien corresponda se me conceda acceder ala **BECA POR………………………………………,** ya que reúno los requisitos requeridos para que se me confiera este beneficio, como lo confirma la documentación adjunta establecida en el **REGLAMENTO SOBRE BECAS Y AYUDAS ECONÓMICAS ESTUDIANTES DE GRADO.**

Para el efecto adjunto documentación.

Atentamente,

**FIRMA DEL POSTULANTE**

**C.I. ………………………….**

**Teléfono: ………………….**

**Correo electrónico: ……………………………….**

**Complete el formulario en la parte posterior**

**SOLICTUD DE BECAS Y AYUDAS ECONOMICA**

La Universidad Intercultural de las Nacionalidades y Pueblos indígenas Amawtay Wasi, concede semestralmente becas y ayudas económicas a los estudiantes que cumplan con los requisitos establecidos en el Reglamento de Becas y Ayudas Económicas. Si usted desea aplicar a una beca en la UINPIAW, debe presentar la siguiente documentación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE CHEQUEO**  **REQUISTOS GENERALES BECAS** | **SI** | **NO** |  |
| SER ESTUDIANTE REGULAR |  |  |  |
| ACTA DE COMPROMISO |  |  |  |
| DECLARACION JURAMENTADA |  |  |  |
| CERTIFICADO DE MATRICULA Y ASISTENCIA A CLASES OTORGADO POR SECRETARIA GENERAL |  |  |  |
| COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANIA O PASAPORTE Y CERTIFICADO DE VOTACION |  |  |  |
| CERTIFICADO OTORGADO POR IEES DEL QUE EL ESTUDIANTE NO ES AFILIADO |  |  |  |
| CERTIFICADO DE NO TENER IMPEDIMENTO LEGA |  |  |  |
| CERTIFICADO BANCARIO ACTUAL |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS ESPECIFICOS BECAS POR RENDIMIENTO ACADÉMICO** | **SI** | **NO** |  |
| PASE DE CICLO O PERÍODO ACADÉMICO OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL CORRESPONDIENTE |  |  |  |
| CERTIFICADO DE EXCELENCIA ACADÉMICA OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL O LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE PROMEDIO 9/10 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS ESPECIFICOS BECAS POR DISCAPACIDAD** | **SI** | **NO** |  |
| PASE DE CICLO O PERÍODO ACADÉMICO OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL CORRESPONDIENTE |  |  |  |
| CERTIFICADO DE QUE EL POSTULANTE SE ENCUENTRA EN LA MEDIA DEL PROMEDIO DE CALIFICACIONES OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL O LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE PROMEDIO 7,00/10. |  |  |  |
| FOTOCOPIA A COLOR DEL CARNÉT EMITIDO POR EL CONADIS |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS ESPECIFICOS BECA SOCIOECONOMICA** | **SI** | **NO** |  |
| LLENAR LA FICHA SOCIO ECONOMICA |  |  |  |
| PASE DE CICLO O PERÍODO ACADÉMICO OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL CORRESPONDIENTE |  |  |  |
| CERTIFICADO DE QUE EL POSTULANTE SE ENCUENTRA EN LA MEDIA DEL PROMEDIO DE CALIFICACIONES OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL O LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE PROMEDIO 7,00/10. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS ESPECIFICOS BECA POR PÚEBLOS Y NACIONALIDADES** | **SI** | **NO** |  |
| PASE DE CICLO O PERÍODO ACADÉMICO OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL CORRESPONDIENTE |  |  |  |
| CERTIFICADO DE QUE EL POSTULANTE SE ENCUENTRA EN LA MEDIA DEL PROMEDIO DE CALIFICACIONES OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL O LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE PROMEDIO 8,00/10. |  |  |  |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTOIDENTIFICACIÓN DE PUEBLOS Y NACIONALIDADES. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS ESPECIFICOS PARA AYUDAS ECONOMICAS** | **SI** | **NO** |  |
| PASE DE CICLO O PERÍODO ACADÉMICO OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL CORRESPONDIENTE |  |  |  |
| CERTIFICADO DE QUE EL POSTULANTE SE ENCUENTRA EN LA MEDIA DEL PROMEDIO DE CALIFICACIONES OTORGADO POR SECRETARÍA GENERAL O LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE |  |  |  |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTOIDENTIFICACIÓN DE PUEBLOS Y NACIONALIDADES. |  |  |  |
| MECANIZADO DEL IESS DE MIEMBROS QUE APORTAN AL GRUPO FAMILIAR |  |  |  |
| DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA DEL ANTERIOR PERÍODO FISCAL DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DEL GRUPO FAMILIAR |  |  |  |
| OTRO TIPOS DE DOCUMENTOS QUE ACREDITEN SU CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD |  |  |  |

**Complete el formulario en la parte posterior**