

Fecha: _____ (dd/mm/aa)

TIPO DE SOLICITUD: (marcar con una X o completar en la casilla)

Periodo académico	
Carrera	
Semestre que cursa	

Primera vez		Renovación	
Mérito académico		Mérito deportivo	
Condición Socioeconómica		Discapacidad	
Temporal		Permanente	
		Condición de Vulnerabilidad	
		Senescyt	
Información Económica			
Actualmente trabaja		SI () NO ()	
Cargo que desempeña			
Valor de Remuneración mensual u otros ingresos			
Total, de Ingresos percibidos mensuales en el círculo familiar			
Teléfono y dirección de referencias laborales.			

Autorización

Yo, en mi calidad de Titular de la información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable a la Unidad de Bienestar Institucional del Instituto Superior Tecnológico "Mayor Pedro Traversari" ISTPET o su Comisión General de Becas y ayudas económicas, verificar toda la información contenida y/o anexada. Además, de ser consenciente de los requisitos solicitados y el compromiso a cumplir en el transcurso del periodo académico.

Firma:

C.I: