NOTA DE RECONSIDERACION

San Juan, …………. de ………………………… de 202…

Licenciado/a en Trabajo Social

de Facultad o Colegio Pre Universitario: ………………………………………………………….…………..

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

 Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para solicitarle, tenga a bien, revea mi situación referente al otorgamiento de Beca de Ayuda para el Desempeño Académico. A tales efectos detallo los datos a continuación:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S: ……………………………………………………………………………………

D.N.I. Nº: …………………………………………………………………………………………………………….

FACULTAD / COLEGIO: …………………………………………………………………………………………

CARRERA: …………………………………………………………………………………………………………….

REGISTRO Nº: ……………………………………………………………………………………………………….

AÑO DE INGRESO: ………………………………………………………………………………………………..

AÑO QUE CURSA: ………………………………………………………………………………………………….

BECA SOLICITADA: …………………………………………………………………………………………………

BECA QUE RECONSIDERA: ………………………………………………………………………………….….

MOTIVO DE RECONSIDERACION: …………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sin otro motivo, salúdale muy atte.

……………………………………………….

FIRMA