San Juan,……..de………de 2025

Sr/a. Decano/a

Sr/a Director/a

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nombre y apellido de la autoridad

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Facultad /Escuela

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar Beca Interna de Posgrado, por 1ª vez o (X) Nº de Renovación ***(completar y tachar lo que no corresponda),*** en la carrera de Posgrado***…(nombre de la Carrera).***

Hago constar por la presente que me he impuesto de los términos vertidos en la Ordenanza N°06/2019-CS, que rige el otorgamiento de Becas de Posgrado, aceptándola en todas sus partes y comprometiéndome a su cumplimiento en el caso de ser admitido como becario. Acompaño la documentación requerida.

Sin otro particular, saludo a Ud. cordialmente.

………………………………..

Firma y Aclaración

……………………………….

 DNI

……………………………….

E-mail y celular