San Juan,……..de abril de 2025

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

Sr/a Rector/a, Sr/a Decano/a, Sr/a Director/a (nombre y apellido)

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

Rectorado/Facultad de/Escuela

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar Beca Externa 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),

de la Facultad……………………………………………………………………….………………………..……………………………....,

de la Universidad………………………………………………………………………………………………..………………………..…-

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/a como becario/a. Acompaño la documentación requerida.

Sin otro particular, saludo a Ud. cordialmente.

………………………………..

Firma y Aclaración

……………………………….

DNI

……………………………….

E-mail y celular