SOLICITUD DE BECA PARA MOVILIDAD ESTUDIANTIL

Yo, _____, con cédula de ciudadanía Nª _____ e ID: _____; estudiante del _____ Nivel, de la Carrera _____, Nº celular _____, correo electrónico: _____al amparo de la normativa vigente, Art. 28, 29 y 30 del Reglamento de Becas y Ayudas Económicas de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, para ser favorecido/a con ayuda económica, en consideración a la información y los rubros que a continuación se describe:

EVENTO:	ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN		EVENTO ACADÉMICO		INTERCAMBIO ESTUDIANTIL	
FECHAS	SALIDA	INICIO	FINAL	RETORNO	TOTAL DIAS:	
OBJETIVOS						
LUGAR:	PAIS	CIUDAD		INSTITUCIÓN		
	DIRECCIÓN			TELÉFONO		
	MAIL:					
	NOMBRE DEL CONTACTO:					
	MAIL:				CELULAR	
ENTREGABLES						
MONTO DE BECA: (Especifique en dinero)						
TRANSPORTE		HOPEDAJE	ALIMENTACIÓN	SEGURO MÉDICO	INSUMOS ACADÉMICOS	TOTAL SUMAN US$
AEREO	TERRESTRE					

_____

Nombre:_____
CC.:_____

Dentro de las líneas de investigación:			
SI		NO	
_____ DIRECTOR DE CARRERA		_____ TUTOR	