|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidad de San Carlos | | | | |  |  |  |  |  | |  | | |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  | **Form. AB-USAC-02** | | | | | |
| de Guatemala | | | | |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| **SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE AYUDA BECARIA PARA ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |
|  | | |  |  |  |  |  | Fecha: | D/11 | M/02 | | | A/2019 | |
| A: Ing. Agr. Mirna Regina Valiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: Coordinadora | | | | | | | | | | | | | | |
| Unidad Administrativa o Académica: Programa EPSUM | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer apellido | | | | | Segundo apellido | | | Nombre | | | | | | |
| Cayax | | | | | Castillo | | | Gema Alejandra | | | | | | |
| Carné No. | | | | | Cédula de Vecindad o DPI No. | | | | Correo electrónico | | | | | |
| 200610257 | | | | | 2308 77524 0101 | | | | cyema9@gmail.com | | | | | |
| Dirección de residencia: | | | | | | | Teléfono No. | | | | Celular No. | | | |
| 33 avenida 17-10 zona 5 | | | | | | | 53182040 | | | | 31329773 | | | |
| Unidad Administrativa o Académica: Facultad de Arquitectura | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA AYUDA BECARIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| EPS PPS  OTRO | | | | | | Nombre EPS, PPS, otro:  Arquitectura | | | | | | | | |
| Especifique: | | | | | | Fecha de inicio del EPS: | | | Fecha de finalización del EPS: | | | | | |
|  | | | | | | 15/02/2019 | | | 31/08/2020 | | | | | |
| Municipio Asignado: | | | | | Departamento | | | Monto solicitado en letras: | | | | Q. 16,250.00 | | |
| Municipalidad de Santo Domingo , Santo Domingo Suchitepéquez | | | | | Suchitepéquez | | | dieciseis mil doscientos cincuenta quetzales exactos | | | | | | |
| Justificación: | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | | | | | (f) | |  | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | **Solicitante** | | | |  | | | |
| **AUTORIZACIÓN DE AYUDA BECARIA (Para uso de la Unidad que otorga la ayuda becaria)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Disponibilidad Presupuestal | | | | | | |  | | | | | | | |
| Partida Presupuestal: 4.5.33.4.14.416 | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Vo.Bo. | (f) | | | | | | |
|  | | (f) | | | | |  | (Autoridad Competente) | | | | | | |
|  | | (Tesorero) | | | | | Nombre Completo: Ing. Agr. Mirna Regina Valiente | | | | | | | |
| Nombre Completo: Mónica Saraí Pereira Sical | | | | | | | Cargo que ocupa: Coordinadora Programa EPSUM | | | | | | | |
| Reg. de Personal No. 20041002 | | | | | | | Reg. de Personal No. 20080085 | | | | | | | |
| **REQUISITO INDISPENSABLES QUE DEBE DE ADJUNTAR A LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Fotocopia de cédula de vecindad o DPI del estudiante | | | | | | | | | | | | | |
|  | Fotocopia del Cierre de Pensum | | | | | | | | | | | | | |
|  | Fotocopia del carné vigente del estudiante. | | | | | | | | | | | | | |
|  | Carta de asignación por la Unidad Académica a la que pertenece (para solicitudes presentadas en EPSUM) | | | | | | | | | | | | | |
|  | Timbres: (un notarial Q10.00 y un fiscal de Q5.00) para auténtica de contrato | | | | | | | | | | | | | |
| **Nota: No se dará trámite a su solicitud, en caso no adjunte los documentos requeridos.** | | | | | | | | | | | | | | |