



## MEDIO DE APROBACIÓN DE BECAS

Nombre: SANDOVAL LOPEZ JEFFERSON STALYN Cédula: 1718563792  
ID: A00026879 Correo electrónico: jefferson.sandoval@udla.edu.ec Periodo de aplicación: 2021-1  
Celular: 0979145466 Carrera: INGENIERIA DE SOFTWARE

### a) Beca socio económica:

17.00 %

Admisión	<input type="text"/>	Movilidad	<input type="text"/>	Concurso	<input type="text"/>
Asistencia financiera	17.00	Emergente	<input type="text"/>	Familiar	<input type="text"/>
Salud	<input type="text"/>	Grupos vulnerables	<input type="text"/>	Política de cuotas	<input type="text"/>
Alianzas empresariales	<input type="text"/>	Unidades educativas	<input type="text"/>	Convenio empresarial	<input type="text"/>
Graduado	<input type="text"/>	Tecnología	<input type="text"/>	UDLA	<input type="text"/>
MIDENA	<input type="text"/>	Estímulo a la educación en el Turismo y Hospitalidad			<input type="text"/>

Nombre estudiante / funcionario referencia: \_\_\_\_\_

Cédula identidad referencia: \_\_\_\_\_

ID referencia: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Colegio (para beca unidades educativas): \_\_\_\_\_

### b) Beca por excelencia académica:

%

Honorífica	<input type="text"/>	Investigación	<input type="text"/>
Mérito académico	<input type="text"/>	Honors	<input type="text"/>

Puntaje examen de admisión:  Nota de grado colegio:

Abanderado:		Escolta:	
Nacional	<input type="text"/>	Primera	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	Segunda	<input type="text"/>
Colegio	<input type="text"/>		



c) Beca por discapacidad:  %

Grado de discapacidad:  %

d) Beca deportiva:  %

La Universidad deja constancia que la concesión y renovación de becas está sujeta al estudio y confrontación de las solicitudes con sus soportes según el tipo de beca.

Nombre y firma estudiante o apoderado

Nombre y firma aprobador de la beca

Resolución: APROBADO SI ☒ Si NO ☐

REGISTRADO: ☐



Quito, 8-9-2020

Señores

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

Presente

A quien corresponda:

Yo, SANDOVAL LOPEZ JEFFERSON STALYN, portador de  
la cédula número 1718563792, estudiante de  
la carrera de INGENIERIA DE SOFTWARE, de la  
Facultad o Escuela de \_\_\_\_\_,  
con ID Banner A00026879 declaro que he

sido debidamente informado y en consecuencia conozco, acepto y me comprometo a cumplir las normas, políticas y lineamientos definidos por la Universidad de Las Américas, en especial las establecidas en el Reglamento Interno de Becas y Ayudas Económicas para estudiantes regulares, incluyendo las condiciones para la adjudicación y revocatoria de becas y ayudas económicas. La Universidad se reserva el derecho de solicitar documentación en cada período académico. Cabe mencionar que la validez de esta beca será únicamente por el período académico 2021-10.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Firma del estudiante y/o apoderado

C.I. \_\_\_\_\_