San Juan,……..de………de 2024

Sr/a. Decano/a

Sr/a Director/a

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

Nombre y apellido de la autoridad

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

Facultad de/Escuela

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

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