**ANEXO Nº01**

**SOLICITUD DE BECA**

Señor Director de la ESCUELA SUPERIOR TÉCNICA EST SENCICO LIMA/Gerente Zonal

Yo,……………………………………………………………………………………………………………………….identificado con DNI……………………………domiciliado(a) en …………………………………………………………………………….con correo electrónico………………………………………………………………para efectos de notificación y número telefónico………………………………………….ante usted me presento y expongo:

Que por: (Motivo por el cual solicita la beca). (Marque la que corresponda con un X y especifique de ser necesario)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Por Alto Rendimiento Académico |  |
| B | Por ser Servidor(a) del SENCICO del Régimen Laboral del Decreto Legislativo 728 y 1057 |  |
| C | Por ser beneficiario(a) del PIR (Plan Integral de Reparaciones). |  |
| D | Por fallecimiento, enfermedad terminal o invalidez total del padre, madre o tutor(a). |  |
| E | Por haber ocupado el primero puesto en el examen de admisión, a nivel nacional.  |  |
| F | Por ser trabajador(a)perteneciente a empresa aportante. |  |
| G | Por Gestión Institucional  |  |
| H | Por Participación en Actividades Programadas por la Escuela Superior Técnica SENCICO.  |  |
| I | Por insolvencia o escasos recursos económicos. |  |
| J | Por dos o más hermanos(as) matriculados(as). |  |
| K | Por deportista calificado(a). |  |
| L | Por Discapacidad.  |  |

**Solicito:**

Beca Integral: Beca Parcial:

En el ciclo: Turno: De la Carrera de:

De la Sede:

Lugar y Fecha:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Otro sí digo:** De ser beneficiario(a) con la Beca declaro que es de mi conocimiento los motivos por los que se pierden los beneficios de la Beca, según lo indicado en el **Artículo 31º** del Reglamento de Becas de la Escuela Superior Técnica EST SENCICO. En señal de conformidad suscribo el presente.