



FORMULARIO OFICIAL DE SOLICITUD DE BECA ESTUDIANTIL

UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "SAN LUIS REY DE FRANCIA"

PERIODO LECTIVO 2027 - 2028

Guayaquil, ____ de ____ de 2026

Fr. Edison Darío Hernández Ramírez, OFM

RECTOR / MÁXIMA AUTORIDAD INSTITUCIONAL

Unidad Educativa Particular "San Luis Rey de Francia"

En su Despacho. -

De mi consideración:

Yo, _____, con
cédula de ciudadanía / identidad N° _____, en mi calidad de
padre/madre de familia o Representante Legal del/la estudiante
_____, quien se
encuentra legalmente inscrito/matriculado para el Periodo Lectivo 2027-2028 en el **Curso/Nivel:**
_____, ante usted comparezco con el debido respeto
para solicitar formalmente el acceso al programa de asistencia socio-educativa institucional.

Fundamento esta petición de acuerdo con los derechos establecidos en la Constitución de la República, la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI) y el Reglamento de Becas de la institución. Declaro expresamente bajo juramento que mi núcleo familiar no cuenta con la capacidad económica suficiente para cubrir la totalidad de los costos ordinarios del servicio educativo ofertado, por lo que solicito formalmente la adjudicación de una beca parcial o total.

1. CAUSAL O TIPO DE BECA SOLICITADA (Marque con una equis [X] la opción correspondiente):

☐ **Becas por Vulnerabilidad Socioeconómica:** Destinadas a familias en situación de extrema necesidad económica comprobada que comprometa la continuidad de los estudios del menor.

☐ **Becas por Excelencia Académica:** Dirigidas a estudiantes con un rendimiento sobresaliente en el año lectivo anterior, manteniendo promedios excelentes de acuerdo con los registros del plantel.

☐ **Becas por Inclusión y Necesidades Educativas Específicas (NEE):** Aplicables a estudiantes con discapacidades u otras condiciones que requieran atención pedagógica e institucional inclusiva.

☐ **Becas por Logros Deportivos, Culturales o Científicos:** Dirigidas a estudiantes que participen o representen con distinción oficial a la institución o al país en disciplinas formalmente avaladas.



[] **Becas Especiales por Fallecimiento del Representante:** Exoneración total o parcial aplicable de manera inmediata por fallecimiento fortuito del sustentor legal registrado en la matrícula.

[] **Becas Extraordinarias:** Sobre víctimas colaterales de femicidio y/o violencia de género, discapacidades

2. DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EXPEDIDA (Adjunta físicamente en carpeta foliada):

Certifico que entrego formalmente ante la oficina del responsable Institucional de Becas los documentos requeridos: solicitud escrita motivada, ficha socioeconómica institucional llena, copia de servicios básicos, croquis de vivienda, certificado de no adeudar (Colecturía), copia de cédulas a color y récord académico o certificados adjuntos de soporte.

3. DECLARACIÓN, COMPROMISO Y RATIFICACIÓN DE CONDICIONES:

Como representante, acepto que la entrega de este formulario no constituye aprobación alguna del beneficio. Me comprometo de manera formal a facilitar cualquier inspección o verificación de datos de mi ficha económica por parte del responsable de Becas. Reconozco que, en caso de ser aprobada la beca por el Consejo Ejecutivo Institucional, esta tendrá vigencia de un solo año, debiendo mi representado mantener un promedio mínimo de **9.00/10.00**, una conducta cualitativa de **"B"** y una asistencia regular. De igual forma, acepto que es mi obligación colaborar de manera activa en las actividades de autogestión y asistir con puntualidad a las convocatorias formativas e informativas organizadas por la institución, manteniendo siempre un trato respetuoso que cuide el prestigio de la comunidad educativa.

Por la atención y trámite favorable que se digne dar a la presente solicitud, expreso mis sinceros sentimientos de consideración y estima cristiana.

Atentamente,

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA / REPRESENTANTE LEGAL

Nombres Completos: _____

Cédula de Ciudadanía / Identidad N°: _____

Teléfono / Celular de Contacto: _____

Correo Electrónico: _____