

Ciudad y Fecha: Bogotá, 15 de Noviembre del 2024

Reside usted en Bogotá D.C. _____ Reside usted en municipios o ciudades diferentes a Bogotá x _____

¿Tiene actualmente una **beca o beneficio**?: SI _____ NO x _____

¿Cuál? (especifique nombre y porcentaje %) _____

Si cursa doble programa recuerde que la beca solo aplica para el programa académico base por favor escriba cuál es su programa académico base NO APLICA

Señores

Comité Institucional de Becas

Universidad del Rosario

Ciudad

Yo Karen Milena Alfaro Ramos con documento de identidad TI:_CC:_CE:_N° 1.072.705.089

expedido en: Chía y en mi calidad de estudiante de pregrado del programa de: Enfermería

informo que me encuentro cursando actualmente Quinto semestre, me permito poner a consideración del Comité

Institucional de Becas mi postulación a la convocatoria de becas teniendo en cuenta que actualmente presento una situación socio económica difícil: muerte de padre o madre 1 año antes o menos de la fecha de postulación: separación de los padres

abandono de padre (s): demanda de alimentos crisis económica de padre (s) enfermedad grave de alguno de los padres o del estudiante: desempleo de padre (s) desplazamiento forzoso de la que me permito ampliar a

continuación **(por favor justifique de manera detallada):**

Yo en estos momentos no cuento con otro ingreso ni apoyo económico de parte del papa de mi hija, lo que me ha dificultado lograr conseguir el dinero de mi semestre, yo trabajo como auxiliar de enfermería en la Cardio, trabajo para todos los gastos de mi hija y los míos, entre mas avanzan los semestres mas difícil ha sido la situación económica, a veces no cuento con los recursos ni para alimentarme.

Cordialmente,

Recuerda que no solo es colocar el nombre tipeado, se debe firmar y agregar No de documento de identidad.

Firmar con No de Documento de identidad

Declaro bajo la gravedad del juramento que los datos aportados en esta carta corresponden a la verdad y realidad de mis situaciones actuales personal y económica, los cuales motivan impedimento o dificultad para asumir en estos momentos el pago de la matrícula para el período 2025-1. Autorizo a la Universidad para verificar en cualquier momento la veracidad de lo informado y acepto que en caso de detectar alguna irregularidad o falsedad en la información me revoque el beneficio otorgado y proceda al cobro de los valores correspondientes, para lo cual esta manifestación junto con el documento que otorga la beca prestará mérito ejecutivo.