



**SOLICITA: Ser beneficiario de semi-beca o descuento especial como:** (Marcar con "X" según corresponda)

- Primer o Segundo puesto
- Hijo de trabajador de la UNIFSLB
- Hermanos de padre y madre

SEÑOR DIRECTOR DEL CEPUNIB DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL INTERCULTURAL "FABIOLA SALAZAR LEGUIA" BAGUA.

**PRESENTE.-**

.....  
(Nombres y Apellidos del padre o apoderado, si estudiante es menor de edad)

.....  
(Tipo de apoderado: Padre, madre, abuelo(a), Tío(a), etc.)

.....  
(DNI N° del Apoderado)

.....  
(Domicilio)

.....  
(Nombres y apellidos del estudiante, si son hermanos escribir ambos nombres)

Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Conocedor de que la Universidad Nacional Intercultural "Fabiola Salazar Leguía" de Bagua, brinda el beneficio de Semi-Beca o descuento especial, por lo que solicito a Ud. ordenar a quien corresponda se me considere para acceder a dichos beneficios. Para tal efecto acompaño a la presente los documentos necesarios establecidos en el mencionado Concurso.

Por lo expuesto:

Mucho agradeceré Señor Director, acceder a mi petición.

Bagua, ..... de ..... de 2021.

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
DNI N°.....