



N° .....

**SOLICITO: BECA DE ALIMENTOS 2024-B**

SEÑOR DIRECTOR DE LA DIRECCION DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

SD.

Yo,.....estudiante(a) identificado con DNI N°..... de la Facultad de .....

Escuela Profesional de .....de código N°.....domiciliado(a) actualmente en ....., ante Usted me presento y digo:

Que, por tener actualmente una situación socioeconómica difícil y  
.....  
.....  
.....

POR LO TANTO:

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Bellavista, ..... de Junio de 2024

.....  
Firma

Teléfono.....

e-mail .....

**Adjunto:**

1. Solicitud y copia dirigida a la Dirección de Bienestar Universitario
2. Declaración jurada o Boleta de Haberes del padre o tutor
3. Consulta de notas 2024-A e historial académico del SGA
4. Copia del DNI del estudiante y del Jefe de familia o tutor
5. Croquis de ubicación de su vivienda
6. Copia de la Ficha de Matricula 2024-B (adjuntarlo después de Matrícula)
7. Horario de Clases 2024-B
8. Recibo de luz
9. Constancia de Ingreso (sólo en caso de ser Ingresantes 2024-I)



## COMPROMISO

Yo ....., estudiante de la Facultad de -----  
-----, Escuela Profesional de....., con Código  
de matrícula N°; .....email: ..... manifiesto lo siguiente:

Que, habiendo solicitado el servicio de

- BECA DE ALIMENTOS ( )
- SUBVENCIÓN DE MATRICULA ( )

**Me falta completar la siguiente documentación, requisito para el otorgamiento del beneficio:**

- 1.-.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

De no presentarlos oportunamente no podré acceder a ningún servicio que viene brindando la Oficina de Bienestar Universitario..

Bellavista, ..... de Junio de 2024.

-----  
FIRMA



**DECLARACIÓN JURADA DE SITUACION ECONOMICA DEL ESTUDIANTE**

Yo....., de la Facultad de  
....., Escuela Profesional....., Código.....  
Identificado con DNI N°....., con domicilio actual en  
....., distrito de ..... Teléfono  
Celular ....., e-mail.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, por presentar una situación socioeconómica difícil, no cuento con los recursos económicos para atender mis gastos de alimentación, ya que con este beneficio me permitirá avanzar académicamente.

Declaro que toda Información en la presente declaración se ajusta estrictamente a la verdad.

Bellavista, .....de Junio del 2024.

.....  
Firma