

Ciudad y Fecha: _____

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

Señores

Comité Institucional de Becas

Universidad del Rosario

Ciudad

Yo _____ con documento de identidad TI: ____ N° _____ expedido en: _____ y en mi calidad de admitido al programa de: _____, me permito poner a consideración del Comité Institucional de Becas mi postulación a la convocatoria de Becas Sueño Ser Colsubsidio 2027-1, 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)**:

[illegible]

Cordialmente,

Firma

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 periodo 2027-1. 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 prestarán mérito ejecutivo.