

Ciudad _____, día _____ mes _____ año _____

Señores
Fundación Colegio Odontológico Colombiano
Ciudad

Asunto: Solicitud Beca Unicoc-Covid-19 segundo semestre de 2020

Por medio de la presente Yo, _____ ,
identificado con el documento de identidad _____ y código
_____ en mi calidad de alumno activo de Unicoc del
programa de _____ de la sede _____
,perteneiente actualmente a _____ semestre, solicito de su ayuda financiera
del veinte por ciento (20%) de la matrícula ordinaria vigente, para poder
continuar mis estudios durante periodo 2020-2, en el marco de la crisis generada
a nivel mundial y particularmente en Colombia por la pandemia.

Manifiesto que, en caso de ser beneficiado con la Beca, pretendo inscribir y
cursar más de 15 créditos académicos y que no he tenido problemas
disciplinarios en la Institución.

Cordialmente,

Firma