



**Universidad
Andina
del Cusco**

Sabiduría que vive en ti

**DIRECCIÓN DE
BIENESTAR UNIVERSITARIO
UNIDAD DE SERVICIO SOCIAL**

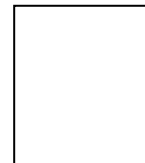
CARTA DE COMPROMISO

Yo, _____ estudiante de la Escuela Profesional de:
_____ de la Facultad de: _____, con Código N° _____, con DNI N°
_____, Domiciliado en _____ del Distrito de _____ Referencia de la
vivienda _____ Teléfono Fijo N° _____, Celular N° _____ y, con Tutor o
Responsable de mi Educación: Sr (Sra.) _____
_____ con DNI N° _____ teléfono fijo N° _____, Celular N° _____ y Centro
de Trabajo: _____ Ubicado en _____ del distrito de:
_____ y provincia de _____ Referencia del Centro de trabajo:
_____ quien se desempeña como: _____

Me comprometo a regularizar en físico los documentos que remito al correo electrónico institucional indicado, adjunto a la solicitud para peticionar una **“BECA EXCEPCIONAL POR DECLARATORIA DE EMERGENCIA SANITARIA COVID-19”**; declarando que los mismos son auténticos, debiendo reportar a la Dirección de Bienestar Universitario cualquier situación o variación, caso contrario autorizo a la instancia pertinente de la Universidad Andina del Cusco proceda con las acciones legales respectivas.

Cusco, ____ de _____ del 20__

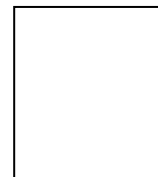
(Firma con huella digital del estudiante)



En caso de ser menor de edad, los padres abalan los datos y firma de su hijo, procediendo al llenado de siguientes:

Nombre completo del Padre o Tutor Legal: _____

(Firma -DNI Huella digital)



Nombre completo de la Madre o Tutora Legal: _____

(Firma -DNI Huella digital)

