



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE IBARRA**

**DIRECCIÓN DE ESTUDIANTES**

**SISTEMA DE LA PENSIÓN DIFERENCIADA**

**SEMESTRE:** \_\_\_\_\_

**SOLICITUD**

Yo, .....

**Apellidos**

**Nombres**

estudiante del ..... nivel, de la carrera de ....., de la PUCE SEDE IBARRA, juntamente con mis padres (o representantes), solicito ser atendido/a en el trámite para la ubicación en una de las categorías del Sistema de la Pensión Diferenciada.

Aceptamos las disposiciones que para este beneficio tiene establecidas la universidad y estamos dispuestos a permitir cualquier tipo de verificación o ampliación de la información que se considere necesaria.

En el caso de que la PUCE-SI compruebe alteración o falsificación de datos y documentos, acataremos las sanciones que determine la universidad.

Por lo que; autorizamos a la PUCE SEDE IBARRA a verificar la veracidad de los datos consignados, en el formulario adjunto.

Atentamente,

.....  
**Nombre del estudiante**

.....  
**Nombre de quién financia los estudios**

.....  
Firma

.....  
Firma

C. C.....

C. C.....

Ibarra, ..... de ..... de .....