Yo, Nombre Representante Legal, como representante legal del estudiante Nombre Estudiante que cursará Seleccione en el Colegio Ecuatoriano Español América Latina, el año lectivo 2021 – 2022, solicito una ayuda financiera a la pensión por colegiatura de mi representado/a, en consideración a mi actual situación económica.

Acepto las disposiciones que para este beneficio tiene establecidas la FUNLIF, así como la verificación o ampliación de la información que se considere necesaria. Así mismo, estoy de acuerdo con la sanción que pueda imponerse en caso de alteración o falsedad comprobada de datos y documentos.

Atentamente,

Escriba su nombre completo en sustitución de la firma

Firma del Representante Legal

Nombre: Nombre Representante Legal

C.I. Nº: Número de cédula

**Nota: En el caso de que Ud. actualmente se encuentre recibiendo algún beneficio, establezca que porcentaje** Porcentaje**%.**