



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Cali

FORMATO ACEPTACIÓN DE BECA

Por medio de este documento, les informo que acepto la Beca _____ otorgada por la Universidad, para el programa académico de _____.

Así mismo, acepto de manera expresa todas las condiciones de la beca.

Firma del Estudiante

Nombre Completo:

Documento de identidad

Número Celular:

Huella

Vicerrectoría Académica

Calle 18 No. 118-250 Cali, Colombia • A.A. No. 26239 • PBX. (572) 321 8200 • www.javerianacali.edu.co