



EJERCITO ECUATORIANO

UNIDAD	UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS COLEGIO MILITAR NO. 1 "ELOY ALFARO"	CÓDIGO	G.C.S.
NOMBRE	CIRCULAR PUBLICACIÓN DE REQUISITOS PARA BECAS AÑO LECTIVO 2023-2024		

0086-2022-2023

Señores padres de familia/representantes:

Reciba un atento saludo. La presente tiene como finalidad comunicar que la institución dando cumplimiento a lo estipulado en el Acuerdo Ministerial 473 expedido por el Ministerio de Defensa Nacional (MDN), para el otorgamiento de becas en las Unidades educativas fiscomisionales de Fuerzas Armadas.

Anexo a la presente usted encontrará los requisitos y documentación habilitante para cada caso y tipo de beca, correspondiente al año lectivo 2023-2024. Las solicitudes presentadas en las fechas y plazos establecidos serán analizadas por la Comisión de Becas y aprobadas por el Consejo Ejecutivo, por una sola vez al inicio del año. No habrá extensión de plazos.

La recepción de la documentación será del 10 al 11 de julio de 2023, de 07:00 a 15:30. Y la entrega de información será del 18 al 21 de julio de 2023.

DMQ, junio 28 de 2023

Dios, Patria y Libertad,

Carlos A. Mendieta M.

Cml. de E.M.C.

Rector de la U. E. FF.AA. Colegio Militar No. 1 "Eloy Alfaro"



UNIDAD EDUCATIVA DE FF.AA. COLEGIO MILITAR No. 1 "ELOY ALFARO"

SOLICITUD DE BECA

Quito, DM., ____ de _____ de 2023.

SR. CRNL. E.M.C CARLOS A. MENDIETA M.
RECTOR DE LA U.E FF. AA COLEGIO MILITAR No. 1 "ELOY ALFARO"

De mi consideración:

Yo, _____
con número de cédula de identidad _____, representante legal del
cadete _____, estudiante del _____, expreso el
interés de solicitar a través de su digno intermedio, el beneficio de una Beca para mi
representado/a para el presente año lectivo 2023- 2024, para lo cual presentaré los
documentos que requiere el trámite.

- Beca por Fallecimiento de representantes legales
- Beca por Fallecimiento del personal militar en Actos de Servicio
- Beca por Enfermedad catastrófica y/o discapacidad del estudiante
- Beca por Excelencia Deportiva
- Beca por Héroes y Heroínas Nacionales y excombatientes de 1995

Por la atención que se digne dar al presente anticipo mi sincero agradecimiento.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

APELLIDOS Y NOMBRES _____

C.I _____

GRADO _____

TELÉFONO: FIJO: _____ CELULAR: _____

CORREO: _____



BECA POR FALLECIMIENTO DE SU REPRESENTANTE LEGAL

ACUERDO MINISTERIAL No. 473

REGLAMENTO PARA REGULAR Y ESTANDARIZAR EL PROCESO DE ADMISIÓN, OTORGAMIENTO DE GRATUIDAD, BECAS Y DESCUENTOS PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS FISCOMISIONALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.

CONDICIONES	PORCENTAJE DESCUENTO	OBSERVACIONES
Fallecimiento de uno o ambos de sus representantes legales.	100%	No paga pensiones desde el fallecimiento del representante legal hasta finalizar el año lectivo en el que se encuentra matriculado

REQUISITOS:	SI/NO
Solicitud de beca a la institución educativa	
Certificado de la inscripción de defunción de su representante legal.	
Una copia a color de la cédula de identidad del representante legal.	
Una copia a color de la cédula de identidad del estudiante.	
Carpeta blanca	

TOTAL HOJAS: _____

TOTAL FOJAS: _____

ENTREGA		RECIBE	
APELLIDO Y NOMBRE		APELLIDO Y NOMBRE	
NRO DE CEDULA:		NRO DE CEDULA:	
FIRMA:		FIRMA:	

FECHA: _____



POR ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS Y/O DISCAPACIDAD DEL ESTUDIANTE

ACUERDO MINISTERIAL No. 473

REGLAMENTO PARA REGULAR Y ESTANDARIZAR EL PROCESO DE ADMISIÓN, OTORGAMIENTO DE GRATUIDAD, BECAS Y DESCUENTOS PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS FISCOMISIONALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.

CONDICIONES	PORCENTAJE DESCUENTO	OBSERVACIONES
Por enfermedad catastrófica del estudiante, certificada por el Sistema Nacional de Salud. - En el caso de un grado de discapacidad del estudiante entre el 75% al 100%.	100%	Paga únicamente matrícula
En el caso de un grado de discapacidad del estudiante entre el 50% al 74%	75%	Paga matrícula y 25% de las pensiones
En el caso de un grado de discapacidad del estudiante entre el 30% al 49%	50%	Paga matrícula y 50% de las pensiones

REQUISITOS:	SI/NO
Solicitud de beca a la institución educativa, por padecer de enfermedad catastrófica y/o discapacidad del estudiante.	
Certificado actualizado emitido por el ministerio de Salud Pública, que determine la enfermedad catastrófica que posee el estudiante o Carnet del Conadis o del Ministerio de Salud Pública que establezca el porcentaje del grado de discapacidad del estudiante.	
Copia a color de la cédula del representante legal.	
Copia a color de la cédula del estudiante.	
Carpeta amarilla	

TOTAL HOJAS: _____

TOTAL FOJAS: _____

ENTREGA		RECIBE	
APELLIDO Y NOMBRE		APELLIDO Y NOMBRE	
NRO DE CEDULA:		NRO DE CEDULA:	
FIRMA:		FIRMA:	

FECHA: _____



POR EXCELENCIA DEPORTIVA

ACUERDO MINISTERIAL No. 473

REGLAMENTO PARA REGULAR Y ESTANDARIZAR EL PROCESO DE ADMISIÓN, OTORGAMIENTO DE GRATUIDAD, BECAS Y DESCUENTOS PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS FISCOMISIONALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.

CONDICIONES	PORCENTAJE DESCUENTO	OBSERVACIONES
Haber obtenido el primer, segundo o tercer puesto en competencias /torneos /concursos internacionales, individuales y/o colectivos en representación del país, del año lectivo anterior y por un periodo.	100%	Paga matrícula
Haber obtenido el primer, segundo o tercer puesto en competencias/torneos/ concursos nacionales individuales, federados del año lectivo anterior y por un periodo.	50%	Paga matrícula y 50% de las pensiones
Haber obtenido el primer, segundo o tercer puesto en competencias / torneos / concursos intercolegiales individuales en representación de la Unidad Educativa, del año lectivo anterior y por un periodo.	30%	Paga matrícula y 70% de las pensiones

REQUISITOS:	SI/NO
Solicitud a la máxima autoridad de la unidad educativa.	
certificado debidamente refrendado por el organismo promotor del logro deportivo otorgado en torneos intercolegiales, nacionales e internacionales.	
Una copia a color de la cédula de identidad del representante legal.	
Una copia a color de la cédula de identidad del estudiante.	
Carpeta verde	

TOTAL HOJAS: _____

TOTAL FOJAS: _____

ENTREGA		RECIBE	
APELLIDO Y NOMBRE		APELLIDO Y NOMBRE	
NRO DE CEDULA:		NRO DE CEDULA:	
FIRMA:		FIRMA:	

FECHA: _____



**BECA HÉROES Y HEROÍNAS NACIONALES Y EX COMBATIENTES DE
1995**

ACUERDO MINISTERIAL No. 473

**REGLAMENTO PARA REGULAR Y ESTANDARIZAR EL PROCESO DE
ADMISIÓN, OTORGAMIENTO DE GRATUIDAD, BECAS Y DESCUENTOS
PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS
FISCOMISIONALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.**

CONDICIONES	PORCENTAJE DESCUENTO	OBSERVACIONES
-Hijos de beneficiarios de la Ley Reformatoria a la Ley de Reconocimiento a los Héroes y Heroínas Nacionales (Disposición Final Primera). -Hijos de beneficiarios de la Ley Especial de gratuidad y reconocimiento Nacional a los excombatientes del Conflicto bélico de 1995.	100%	Los estudiantes no pagan matrícula ni pensión, hasta terminar la colegiatura

REQUISITOS:	SI/NO
Solicitud debidamente sustentada, dirigida al Rector de la unidad educativa	
Certificado que acredite su condición de beneficiario, emitido por el Consejo de Participación Ciudadana y Control Social.	
Una copia a color de la cédula de identidad del representante legal.	
Una copia a color de la cédula de identidad del estudiante.	
Carpeta naranja	

TOTAL HOJAS: _____

TOTAL FOJAS: _____

ENTREGA		RECIBE	
APELLIDO Y NOMBRE		APELLIDO Y NOMBRE	
NRO DE CEDULA:		NRO DE CEDULA:	
FIRMA:		FIRMA:	

FECHA: _____



FALLECIDOS EN ACTOS DE SERVICIO Y/O CUMPLIMIENTO DEL DEBER

ACUERDO MINISTERIAL No. 473

REGLAMENTO PARA REGULAR Y ESTANDARIZAR EL PROCESO DE ADMISIÓN, OTORGAMIENTO DE GRATUIDAD, BECAS Y DESCUENTOS PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS FISCOMISIONALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.

CONDICIONES	PORCENTAJE DESCUENTO	OBSERVACIONES
Por fallecimiento del militar activo (padre o madre)	100%	No paga matrícula ni pensión hasta terminar la colegiatura.

REQUISITOS:	SI/NO
Solicitud debidamente sustentada, dirigida al Rector de la unidad educativa	
Certificación de haber fallecido el militar en actos de servicio, emitida por el comandante general de cada Fuerza.	
Una copia a color de la cédula de identidad del representante legal.	
Una copia a color de la cédula de identidad del estudiante.	
Carpeta negra	

TOTAL HOJAS: _____

TOTAL FOJAS: _____

ENTREGA		RECIBE	
APELLIDO Y NOMBRE		APELLIDO Y NOMBRE	
NRO DE CEDULA:		NRO DE CEDULA:	
FIRMA:		FIRMA:	

FECHA: _____