



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"2013. Año del 30 aniversario de la vuelta a la democracia"

Ministerio de Educación  
Subsecretaría de Equidad Educativa  
Dirección General de Estrategias para la Educabilidad  
Gerencia Operativa de Inclusión Educativa  
Programa de Becas de Inclusión  
**PEDIDO DE RECONSIDERACION**

Nombre del establecimiento.....

Ciudad de Buenos Aires,.....de..... de 2013

El que suscribe: .....,  
se dirige al Comité de Becas del establecimiento educativo de referencia, con el fin de solicitar la  
reconsideración a la negativa de la obtención del beneficio de la beca para el presente ciclo lectivo,  
por el aspirante.....  
alumno regular de.....año, .....división, del turno.....

MOTIVO DE LA SOLICITUD: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Datos del Adulto Responsable:  
Apellido y Nombre:.....  
Documento de Identidad: Tipo:.....Nº.....

.....  
Firma

