Bogotá D.C.,_____de_____de 202____

Señor
JOSE IGNACIO PALACIOS OSMA
Jefe Oficina Bienestar Universitario.
Universidad Distrital Francisco José de
Caldas.

Yo,_____identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____, expedida en_____, me permito explicar los motivos por loscuales solicito el apoyo alimentario que brinda la Universidad **(indicar con sus propias palabras el motivo por el cual está solicitando el apoyo alimentario)**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma del estudiante: _____

Nombre: _____
C.C.: _____
Dirección: _____
Teléfono o Celular: _____
Facultad: _____
Código: _____