



**FUERZA TERRESTRE
UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS
COLEGIO MILITAR N.º 12 "GIOVANNI CALLES"**



**SOLICITUD DE OTORGAMIENTO DE DESCUENTOS AÑO LECTIVO
2025-2026**

Francisco de Orellana, de 2026

Señor

Víctor Gangotena Echeverria

Teniente Coronel – E.M

RECTOR DE LA UE FFAA COMIL 12 "GIOVANNI CALLES"

Presente. -

Yo.....

....con C.I, en calidad de representante legal del cadete:

| ORD. | APELLIDOS DEL CADETE | GRADO/ CURSO | PROMEDIO APROVECHAMIENTO | PROMEDIO COMPORTAMIENTO |
|------|----------------------|--------------|--------------------------|-------------------------|
| 1 | | | | |

Solicito a usted, señor Rector, se digne disponer a quién corresponda se me conceda el “descuento” al representado/a del suscrito, ya que cumple con los parámetros y requisitos establecidos en el Acuerdo Ministerial N.º 473 del 13 de diciembre de 2022, Acuerdo Ministerial N.º 240 del 22 de junio de 2023 y Acuerdo Ministerial N.º 442 del 13 de noviembre del 2024, de acuerdo al siguiente detalle:

| JERARQUÍA Y/O EQUIVALENTES DE CADA FUERZA | % | (X) |
|---|----|-----|
| GRAB/CRNL | 10 | |
| TCRN/MAYO/SUBM | 20 | |
| CAPT/SUBP | 30 | |
| TNTE/SUBT/SUBS/SGOP | 40 | |
| SGOS/CBOP/CBOS/SLDO | 50 | |
| SERVIDORES Y TRABAJADORES PÚBLICOS/DOCENTES (PERTENECIENTES A FUERZAS ARMADAS) | 40 | |
| MILITARES EN SERVICIO PASIVO PENSIONISTAS (ISSFA) | 10 | |

para el efecto, adjunto la documentación correspondiente.

- 1) Solicitud de inscripción de los estudiantes.
- 2) Copia de cédula de los estudiantes.
- 3) Copia de cédula del representante legal.
- 4) Credencial militar



"El Ecuador ha sido, es y será
país Amazónico"

**FUERZA TERRESTRE
UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS
COLEGIO MILITAR N.º 12 "GIOVANNI CALLES"**



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

Atentamente.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

NOMBRE:

CI:

CORREO ELECTRÓNICO:



**FUERZA TERRESTRE
UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS
COLEGIO MILITAR N.º 12 "GIOVANNI CALLES"**



**DE OTORGAMIENTO DE DESCUENTO POR HERMANOS
AÑO LECTIVO 2025-2026**

Francisco de Orellana, de 2026

Señor

Víctor Gangotena Echeverria

Teniente Coronel – E.M

RECTOR DEL COLEGIO MILITAR Nro. 12 "GIOVANNI CALLES"

Presente. -

Yo..... con C.C.
....., en calidad de representante legal de los cadetes:

| ORD | APELLIDOS Y NOMBRES DEL CADETE | GRADO / CURSO |
|-----|---|---------------|
| 1 | | |
| ORD | APELLIDOS Y NOMBRES DE EL/LOS HERMANO/S | GRADO / CURSO |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

Solicito a usted, señor rector, se digne disponer a quién corresponda se conceda el **"descuento por hermanos"** al/los representado/a/s del suscrito, ya que cumple con los parámetros y requisitos establecidos en el Acuerdo Ministerial N° 117 del 26 de septiembre de 2025 y en su reforma Nro 442 del 13 de noviembre de 2024. Para el efecto, adjunto la documentación correspondiente.

- 5) Solicitud de inscripción de los estudiantes.
- 6) Copia de cédula de los estudiantes.
- 7) Copia de cédula del representante legal.

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

Atentamente.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

NOMBRE:

CC:

CORREO ELECTRÓNICO:



**FUERZA TERRESTRE
UNIDAD EDUCATIVA DE FUERZAS ARMADAS
COLEGIO MILITAR N.º 12 "GIOVANNI CALLES"**



**SOLICITUD PARA BECA POR DISCAPACIDAD Y/O ENFERMEDAD CATASTRÓFICA DEL
ESTUDIANTE**

Francisco de Orellana,..... de 2026

Señor

Víctor Gangotena Echeverria

Teniente Coronel – E.M

RECTOR DEL COLEGIO MILITAR Nro. 12 "GIOVANNI CALLES"

Presente. -

Yo,..... con C.I.
....., en calidad de representante legal del cadete:

| ORD. | APELLIDOS Y NOMBRES DEL CADETE | GRADO/CURSO | TIPO DE BECA (ESPECIFICAR ENFERMEDAD CATASTRÓFICA O DISCAPACIDAD DEL ESTUDIANTE) EN PORCENTAJE. |
|------|--------------------------------|-------------|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Solicito a usted, señor Rector del **COLEGIO MILITAR Nro. 12 "GIOVANNI CALLES"**, considerar como aspirante a la beca por **enfermedad catastrófica, terminales, huérfanas, raras y discapacidad**, al representado/a/s del suscrito, ya que cumple con los parámetros y requisitos establecidos en el acuerdo ministerial N.º 473 del 13 de diciembre de 2022, Acuerdo Ministerial N.º 240 del 22 de junio de 2023 y Acuerdo Ministerial N.º 442 del 13 de noviembre del 2024, para el efecto, adjunto la documentación correspondiente: para el efecto, adjunto la documentación correspondiente:

- 1) Solicitud de beca a la institución educativa, por padecer de enfermedad catastrófica y/o discapacidad del estudiante.
- 2) Certificado actualizado emitido por el Ministerio de Salud Pública, que determine la enfermedad catastrófica que posee el estudiante.
- 3) Copia de la cédula actualizada donde conste el porcentaje de discapacidad.
- 4) Copia de cédula de los estudiantes.
- 5) Copia de cédula del representante legal

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
CI:

NOTA:

- EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CADETE, AL NO CUMPLIR CON LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA NO SE ACOGERÁ A LA BECA Y/O DESCUENTO QUE CITA EL ACUERDO MINISTERIAL.
- LA ENTREGA DE LA SOLICITUD DE BECA SERÁ RECEPTEADA **el 16 de enero 2026 ACOMPAÑADA** DE LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE.