



**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 Echeverría

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 anticipo 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 Echeverría

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 anticipo 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 Echeverría

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 BECASERÁ RECEPTADA **el 16 de enero 2026 ACOMPAÑADA** DE LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE.