





---

**Para uso exclusivo de Trabajo Social**

**Documentos probatorios presentados/solicitados para validar el proceso de revocatoria:**

---

---

---

---

**Fecha de presentación de los documentos:** \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de Trabajo Social**

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

---

**Recomendación:**

- Reasignar beca \_\_\_\_\_
- Aprobar beneficio de:
- Mantener beca
- Rechazar

---

**Nombre de Trabajadora Social**

**Firma y fecha**