

SOLICITUD DE BECA ACADÉMICA

Secretaría Académica

Dirección de Servicios Escolares

| Convocatoria | Fecha | | | Documentos que se anexan | | | | Beca |
|--------------|-------|-----|-----|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------|
| | Día | Mes | Año | Boleta de calificaciones | Comprobante de pago | Comprobante de no adeudo | Comprobante de horas becario | Renovación |
| | | | | | | | | Nueva |

Programa en el que se encuentra inscrito

Croquis

Programa

Semestre

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|---------------------|---------------------|--------------------|
| | | |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
| Domicilio: | | |
| Calle | Número | Colonia |
| | | |
| Código postal | Municipio | Estado |
| | | |
| Sexo | Edad | Correo electrónico |
| Lugar de nacimiento | Fecha de Nacimiento | CURP |

DATOS DEL PADRE O TUTOR (Sólo en caso de ser menor de edad)

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Nombre | Teléfono |
| Firma del solicitante | Firma del padre o tutor |

ÁREA EXCLUSIVA PARA EL COMITÉ DE BECAS
Análisis de la solicitud:

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|--|
| Resolución | | | |
| Se le otorga | % | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <hr/> | |
| Si | No | Nombre y firma del titular de la dirección de área | |