

Fecha: ____ / ____ / ____

SOLICITUD DE BECA No. ____

*Área para llenado de Servicios Escolares

SOLICITUD DE BECA

Instrucciones:

1. Llenar con letra de molde, legible con tinta negra.
2. Una vez completa y firmada, escanear y enviar al apartado de **Becas** en el **Portal del Estudiante**, dentro del módulo de **Servicios Escolares**

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	(F)	(M)
			SEXO	
NACIONALIDAD: _____		ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO ()		
FECHA DE NACIMIENTO: _____				
DÍA	MES	AÑO		
DOMICILIO: _____				
CALLE	No.	COLONIA	MUNICIPIO	
TELEFONO: CASA _____ OFICINA _____ CELULAR _____ OTRO: _____				
NUM. MATRÍCULA: _____		NOMBRE DE LA CARRERA: _____		
INICIO DE CLASES: _____		E MAIL: _____		

DATOS LABORALES DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE LABORA: _____				
DOMICILIO: _____				
CALLE	No.	COLONIA	MUNICIPIO	
TELÉFONO: _____		PUESTO: _____		ANTIGÜEDAD: _____
INGRESO MENSUAL: _____		EGRESO MENSUAL: _____		

Bajo protesta de decir verdad declaro que los datos de la presente solicitud son verdaderos.

FIRMA DEL ESTUDIANTE