



SOLICITUD DE BECA PARA ALUMNOS DE POSGRADO

FECHA:	DÍA	MES	AÑO

1. INFORMACIÓN GENERAL:

APELLIDO PATERNO:			APELLIDO MATERNO:			NOMBRE (S):		
FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD:	SEXO:	LUGAR DE NACIMIENTO:			ESTADO CIVIL:
DÍA			MES			AÑO		
M			F					
NACIONALIDAD			CURP			R.F.C.		
MEXICANO (A) <input type="checkbox"/>						EXTRANJERO (B) <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN:			No EXTERIOR: No INTERIOR:			COLONIA:		
CALLE:								
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:			ESTADO:			PAÍS:		
						CÓDIGO POSTAL:		
TELÉFONO:			CÓDIGO DE PAÍS:	LADA:	NÚMERO:	CELULAR:	CÓDIGO DE PAÍS:	LADA:
								NÚMERO:
CORREO ELECTRÓNICO:								

2. DATOS DEL BECARIO:

INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA:		PROMEDIO:
MATRICULA:		

3. POSGRADO:

UNIDAD ACADÉMICA:			DIVISIÓN ACADÉMICA:			
NOMBRE DEL POSGRADO:			NIVEL:	DOCTORADO <input type="checkbox"/>	MAESTRÍA <input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/>
FECHA DE INICIO DE BECA:			FECHA DE TÉRMINO DE BECA:			
DÍA			DÍA			MES
FECHA DE COMPROMISO PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO:			DÍA			MES
						AÑO

ANEXAR:

- ▶ COPIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS PREVIOS REQUERIDOS EN EL PLAN DE ESTUDIOS INDICANDO EL PROMEDIO OBTENIDO.
- ▶ CARTA MEDIANTE LA CUAL BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA:
 - A) NO TENER UNA RELACIÓN LABORAL POR MÁS DE OCHO HORAS A LA SEMANA EN ALGUNA INSTITUCIÓN O EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA, INDEPENDIEMENTE DE QUE DISFRUTE DE PERMISO O LICENCIA CON GOCE DE SUELDO.
 - B) NO HABER CONCLUIDO ESTUDIOS DEL MISMO NIVEL O CONTAR CON TÍTULO PROFESIONAL DEL NIVEL QUE SOLICITA LA BECA.
 - C) NO CONTAR CON OTRA BECA

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON VERÍDICOS, QUEDO ENTERADO(A) QUE EN CASO DE HACERME ACREEDOR(A) A LA BECA, NO PODRÉ RECIBIR PERCEPCIÓN ALGUNA; HASTA COMPROBAR FEACIENTEMENTE CADA UNO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA Y EN ESTA SOLICITUD.

SOLICITANTE
NOMBRE Y FIRMA