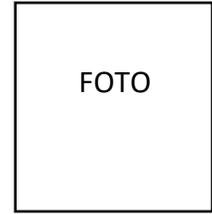




**OFICINA DE BECAS
SOLICITUD DE BECAS BENITO JUÁREZ**



DATOS DEL BECARIO

NOMBRE COMPLETO: _____

TURNO: _____ SEMESTRE: _____ ESPECIALIDAD: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO CELULAR DEL ALUMNO: _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO: _____

DATOS DE MADRE, PADRE O TUTOR

NOMBRE COMPLETO: _____

TELÉFONO CELULAR DEL PADRE O TUTOR: _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE O TUTOR: _____

(PARA SER LLENADO POR LA ENCARGADA DE LA OFICINA DE BECAS, NO CORTAR)

INFORMACIÓN DE LA BECA

ASIGNADA: SI () NO ()

FORMA DE PAGO: _____

APLICACIÓN (LÍNEA): _____

ORDEN DE PAGO: _____

COBRADA: SI () NO ()

RENUNCIÓ A LA BECA EN PLATAFORMA Y ENTREGÓ CARTA DE RENUNCIA: _____

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FECHA: _____

