

SOLICITUD DE BECA

DATOS PERSONALES			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	R.F.C. o CURP
Domicilio	Calle	Numero	Colonia
Municipio o Delegación	Estado	Código Postal	Teléfono (incluir clave lada)

DATOS LABORALES			
Número de Empleado	Denominación de Puesto	Servicio	
Fecha de Ingreso	Sueldo Bruto	Unidad Administrativa	
Centro de Trabajo			
Domicilio	Calle	Numero	Colonia
Municipio o Delegación	Estado	Código Postal	Teléfono (incluir clave lada)
Turno:			
Matutino ☐ Vespertino ☐ Turno Opcional ☐ Nocturno fijo ☐ Nocturno alterno ☐			
Sábados, domingos y festivos 12 horas ☐ Sábados, domingos y festivos 24 horas ☐			

DATOS DE LOS ESTUDIOS			
Nombre de la Institución Educativa			
Domicilio	Calle	Numero	Colonia
Municipio o Delegación	Estado	Código Postal	Teléfono (incluir clave lada)
Nombre de los estudios			
Duración de los Estudios	Meses	Años	Trimestre Cuatrimestre Semestre Anual
Plan de estudios ☐ ☐ ☐ ☐			
Periodo Solicitado			
Fecha de inicio		Fecha de término	
Día	Mes	Año	Día Mes Año

DATOS DE LA BECA SOLICITADA			
Tiempo completo con goce de sueldo ☐	Tiempo completo sin goce de sueldo ☐		
Tiempo parcial con goce de sueldo ☐	Día beca ☐	Hora beca ☐	

DATOS DE LAS BECAS ANTERIORES			
Fecha de elaboración	Lugar	Día	Mes Año

Nombre y firma del solicitante

Nota: Esta solicitud perderá validez si la información es incompleta o falsa.

CNMB-1