

NECESIDADES INSTITUCIONALES DE BECA AREA PARAMÉDICA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

Curso	Prórrogas	1ra Vez	Total de Becas Solicitadas	Tipo de Beca		Justificación
				Con Sueldo	Sin Sueldo	
TOTALES						

Por la Administración

Por la Representación Sindical

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma

Fecha de elaboración: _____

Las becas solicitadas deben apegarse a lo dispuesto en el "Reglamento de Becas"

CNMB-14