

Subcomisión Mixta de Becas en: _____

Número de Dictamen: _____ Fecha: _____

Los integrantes de esta Subcomisión Mixta de Becas, con fundamento en los Artículos 14, 15 y 16 del Reglamento de Becas vigente y una vez realizada la revisión de la documentación presentada por el trabajador, mite el siguiente:

DICTAMEN DE PRORROGA DE BECA

Nombre del Trabajador: _____

Puesto: _____ N° de empleado: _____

Adscripción: _____

Tipo de Beca

Tiempo completo con goce de sueldo ☐ Tiempo completo con goce de sueldo ☐

Tiempo parcial con goce de sueldo: _____ Horas beca ☐ Días beca ☐

Nombre de los estudios: _____

Institución Educativa: _____

Periodo: Inicio _____ Término: _____

Horario: _____ Periodo Vacacional escolar: _____

Dictamen: _____ Procedente ☐ No Procedente ☐

En caso de ser no procedente, anotar los motivos y fundamentos:

Integrantes de la Subcomisión

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

Elaboró: Secretario Técnico

Nombre y firma

C.c.p. Titular del Centro de Trabajo correspondiente

C.c.p. Trabajador

C.c.p. Acuse de recibo