



OFICINA DE BECAS
SOLICITUD DE BECA BENITO JUÁREZ

SEMESTRE/GRUPO/
TURNO/ESPECIALIDAD

DATOS DEL BECARIO

Nombre completo: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento (día/mes/año): _____ Edad: _____

Dirección: _____
Calle Núm. Colonia

Municipio Estado Código Postal

Nombre de la Calle del lado derecho de tu domicilio _____

Nombre de la Calle del lado izquierdo de tu domicilio _____

Nombre de la Calle de atrás de tu domicilio _____

Número de celular _____

Correo electrónico: _____

El alumno debe mantener el mismo número de celular y correo electrónico durante el tiempo de estudios en este plantel ya que son el medio por el cual la Coordinación Nacional de Becas mantendrá contacto sobre el proceso de pago.

DATOS: **PADRE** () **MADRE** () **O TUTOR** ()

Nombre completo: _____

Número de celular: _____

Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DE LA BECA (Para ser llenada por el plantel)

ASIGNADA: SI () PERIODO _____ NO ()

FORMA DE PAGO: TARJETA () ORDEN DE PAGO ()

COBRADA: SI () NO () _____

RENUNCIÓ A LA BECA _____

OBSERVACIONES _____

