



COMISION DE BECAS
SNTSA-SSA
SOLICITUD DE BECA
DE EXCELENCIA ACADEMICA
12º Ciclo Escolar 2018-2019



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DATOS DEL TRABAJADOR					
NOMBRE:					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
R.F.C.SIN HOMOCLOVE:					
CLAVE PRESUPUESTAL:					
ADSCRIPCION:					
SECCION SINDICAL:			ENTIDAD FEDERATIVA:		
DATOS DEL BECARIO (TRABAJADOR O HIJO)					
NOMBRE:					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO:	DIA ()	MES ()	AÑO ()	SEXO	
				M ()	F ()
PARTICIPO EL BECARIO EN EL CICLO ANTERIOR	SI	NO	CUAL FUE EL PROMEDIO		
GRADO CURSADO			PROMEDIO CICLO 2017-2018 (UN AÑO)		
NIVEL	GRADO	CARRERA			
T. S. U.					
LICENCIATURA:					
ESPECIALIDAD:					
MAESTRIA:					
DOCTORADO:					
DOCUMENTOS QUE DEBERAN CUMPLIR LOS TRABAJADORES					
1. QUE EL CANDIDATO ESTE CURSANDO TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO; LICENCIATURA; MAESTRIA; DOCTORADO O ESPECIALIZACION COMO POSTGRADO.					
2. SOLICITUD DE BECA FIRMADA; ORIGINAL Y COPIA DEL ULTIMO TALON DE PAGO (CON DESCUENTO DE CUOTA SINDICAL), Y CREDENCIAL DE ELECTOR POR AMBOS LADOS (ORIGINALES PARA SU COTEJO)					
3. ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL (PARA COTEJO) DE SU HIJO O DOCUMENTOS LEGALES QUE SUSTENTA LA ADOPCION.					
4. COMPROBANTE DE CALIFICACIONES EN ORIGINAL (PARA COTEJO) Y COPIA CON PROMEDIO MINIMO DE 9.0 (NUEVE). ASI COMO CARTA EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD O INSTITUCION ESCOLAR, DONDE ACREDITE QUE EL SOLICITANTE DE LA BECA CONTINUA COMO ESTUDIANTE DE LA MISMA.					

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA SECRETARIO GENERAL SECCIONAL