



**COMISION NACIONAL MIXTA DE BECAS
SOLICITUD DE BECA
DE APROVECHAMIENTO
24º Ciclo Escolar 2019-2020**



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 (HIJO O TRABAJADOR)							
NOMBRE:							
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)		
FECHA DE NACIMIENTO:	DIA ()	MES ()	AÑO ()		SEXO		
					M ()	F ()	
EL BECARIO GOZO DE UNA BECA EN EL CICLO ANTERIOR		SI	NO	CUAL FUE EL PROMEDIO			
GRADO CURSADO: MARCAR CON UNA X				PROMEDIO CICLO 2018-2019			
PRIMARIA:	1°	2°	3°	4°	5°	6°	
SECUNDARIA:	1°	2°	3°				
PREP. Y/O EQUIV.	1°	2°	3°				
DOCUMENTOS QUE DEBERAN CUMPLIR LOS TRABAJADORES							
1. QUE EL TRABAJADOR O HIJO ESTEN CURSANDO PRIMARIA, SECUNDARIA, PREPARATORIA Y/O EQUIVALENTE.							
2. SOLICITUD DE BECA FIRMADA.							
3. EN UNA SOLA HOJA: FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO TALON DE PAGO (<u>CON DESCUENTO DE CUOTA SINDICAL</u>), Y CREDENCIAL DE ELECTOR POR AMBOS LADOS.							
4. ORIGINAL (PARA COTEJO) Y FOTOCOPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y BOLETA DE CALIFICACIONES POR AMBOS LADOS C/SELLO ESCOLAR Y PROMEDIO MINIMO DE 8 (OCHO). ASI COMO BOLETA PAGO DE INSCRIPCION.							

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA SECRETARIO GENERAL SECCIONAL