

# NOTA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA RENOVACIÓN DE BECAS DE EXONERACIÓN PARA ESCUELAS PREPARATORIAS PARTICULARES DEL NIVEL MEDIO.

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	14 Y 15 DE FEBRERO DE 2018
ENTREGA DE OFICIOS	27 Y 28 DE FEBRERO DE 2018
HORARIO	9:00 A 14:00 HORAS

RECEPCIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS: **EN EL INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS “SALAZAR NARVAEZ” (ÁREA DE PREPARATORIA) UBICADA EN PASO LIMON.**

## OBSERVACIÓN

NO SE RECIBIRÁN SOLICITUDES SI NO VIENEN TOTALMENTE REQUISITADAS.



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE CHIAPAS

**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**



**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECA DE EXONERACIÓN**

ESTA SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE A MAQUINA O A MANO CON LETRA DE MOLDE USANDO TINTA NEGRA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
EDIFICIO "B" UNIDAD ADMINISTRATIVA  
1er. PISO. COLONIA MAYA  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

<b>NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO</b>			
SOLICITUD No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE ESCUELA	<input type="text"/>		
PROMEDIO	<input type="text"/>		
ACEPTADO	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE ( S )
DOMICILIO ACTUAL		COLONIA
LOCALIDAD O MUNICIPIO		ESTADO
EMAIL	<input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>

ADJUNTO A LA PRESENTE LOS SIGUIENTES REQUISITOS (ORIGINAL Y COPIA)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1.- OFICIO DE EXONERACIÓN DEL SEMESTRE ANTERIOR</li> <li>2.- SOLICITUD DE BECA DEBIDAMENTE REQUISITADA</li> <li>3.- BOLETA DE CALIFICACIONES DEL SEMESTRE ANTERIOR CON PROMEDIO MAYOR O IGUAL A 8.5</li> <li>4.- COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DEL SEMESTRE A CURSAR</li> <li>5.- CARTA DE BUENA CONDUCTA , OTORGADA POR LA ESCUELA</li> </ol>

DATOS DE LA ESCUELA
CLAVE <input type="text"/>
NOMBRE _____
UBICACIÓN _____
MARQUE EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE EL TIPO DE ESCUELA Y ANOTE EL GRADO Y CARRERA QUE CURSARÁ.
PREPARATORIA <input type="checkbox"/> MEDIA TERMINAL <input type="checkbox"/>
GRADO O SEMESTRE <input type="text"/>
ÁREA O CARRERA _____

LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2018.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**

LAS SOLICITUDES ENTREGADAS, CON RASPADURAS, ENMENDADURAS, ALTERADOS O CON DATOS Y DOCUMENTOS INCOMPLETOS, NO SERÁN CONSIDERADOS.

.....  
**ACUSE DE RECIBO**

NOMBRE DEL ALUMNO SOLICITANTE \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_  
UBICACIÓN \_\_\_\_\_