



SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECA DE EXONERACIÓN

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

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

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

OFICIO DE EXONERACIÓN DEL SEMESTRE ANTERIOR

- 1.- SOLICITUD DE BECA DEBIDAMENTE REQUISITADA.
- 2.- BOLETA DE CALIFICACIONES DEL SEMESTRE ANTERIOR CON PROMEDIO MAYOR O IGUAL A 8.5, EN CASO DE SER DE NUEVO INGRESO A LA INSTITUCIÓN, PRESENTAR COPIA DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA.
- 3.- COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DEL SEMESTRE A CURSAR.
- 4.- CARTA DE BUENA CONDUCTA.

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="checkbox"/>
ÁREA O CARRERA	_____

LUGAR Y FECHA

_____ A _____ DE _____ DEL 2019.

FIRMA DEL SOLICITANTE

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

ACUSE DE RECIBO

Solicitud de beca núm. _____

NOMBRE DEL ALUMNO SOLICITANTE _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

UBICACIÓN _____