



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PROFESIONES
Y CÉDULAS PROFESIONALES

"2020 año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

SOLICITUD DE BECAS POR EXONERACIÓN DE PAGOS 2020

FOTO	DATOS DE LA ESCUELA			
	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
	DIRECCIÓN			
	MUNICIPIO		C.P.	
	NOMBRE DEL RECTOR Y/O DIRECTOR			

DATOS DE LA CARRERA				
NOMBRE DE LA CARRERA QUE ESTUDIA				
CICLO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA Y PROMEDIO OBTENIDO EN EL CICLO ANTERIOR	TETRAMESTRE	CUATRIMESTRE	SEMESTRE	ANUAL
DURACIÓN TOTAL DE LA CARRERA				
NIVEL PROFESIONAL	TSU	LICENCIATURA	MAESTRÍA	DOCTORADO

DATOS DEL SOLICITANTE					
NOMBRE COMPLETO					
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	SEXO	FEMENINO	
				MASCULINO	
DOMICILIO			MUNICIPIO		
C.P.		TELÉFONO (LADA)		MAIL:	
ESTADO CIVIL		DÓNDE LABORA ACTUALMENTE		INGRESO MENSUAL	
DE QUIÉN DEPENDE ECONÓMICAMENTE (NOMBRE, PARENTESCO E INGRESO)				INGRESO MENSUAL FAMILIAR (SUMATORIA DE TODOS LOS QUE GENEREN INGRESOS)	NÚMERO DE OTROS DEPENDIENTES (HIJOS)
VIVES EN CASA		PROPIA	RENTADA	IMPORTE DE RENTA	
				\$	

Nota: Se recibirán únicamente copias.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

CHIAPAS: A DE DEL 2020