





**SOLICITUD DE BECA POR EXONERACIÓN DE PAGO 2023**

FOLIO: \_\_\_\_\_

**RENOVACIÓN**

**REQUISITE LA PRESENTE SOLICITUD CON TINTA NEGRA O AZUL.**

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:**

\_\_\_\_\_

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
------------	------------------	------------------

FECHA DE NACIMIENTO:      DÍA\_\_\_\_\_ MES\_\_\_\_\_ AÑO\_\_\_\_\_      EDAD\_\_\_\_\_

SEXO:      M ( )      F ( )

DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_

COLONIA O FRACCIONAMIENTO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD y/o MUNICIPIO \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_

TELÉFONO (casa u oficina) \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN \_\_\_\_\_

CLAVE \_\_\_\_\_

**EL (LA) QUE SUSCRIBE, DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN Y ANEXAN EN ESTA SOLICITUD, SON REALES Y LÍCITOS Y AUTORIZO QUE SEAN VERIFICADOS TOTAL Y PARCIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, ACEPTANDO QUE EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDAD PARCIAL O TOTAL, ESTA SOLICITUD SEA CANCELADA DE MANERA INMEDIATA.**

**A C E P T O**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**LUGAR Y FECHA** \_\_\_\_\_