SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PROFESIONES Y CEDULAS PROFESIONALES

"2023, AÑO DE FRANCISCO VILLA, EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO"

SOLICITUD DE BECAS POR EXONERACION DE PAGOS 2023

FOTO

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

DATOS DE LA CARRERA				
NOMBRE DE LA CARRERA QUE ESTUDIA				
ESCRIBA EL CICLO QUE SOLICITA BECA	TETRAMESTRE	CUATRIMESTRE	SEMESTRE	ANUAL
PROMEDIO OBTENIDO EN EL CICLO ANTERIOR				
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		DONDE LABORA ACTUALMENTE		CUALES SU INGRESOS MENSUAL	
DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE (NOMBRE, PARENTESCO E INGRESO)		INGRESO MENSUAL FAMILIAR (SUMATORIA DE TODOS LOS QUE GENEREN INGRESOS)		NUMERO 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 2023

CHIAPAS