



"2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado,
Revolucionario y Defensor del Mayab"

SOLICITUD DE BECA POR EXONERACIÓN DE PAGO 2024.

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 ()	CURP: _____	
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



Consulta nuestro aviso de
privacidad en QR

FIRMA

LUGAR Y FECHA _____