



BECAS PARA HIJOS DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD DE SONORA

Formato de solicitud 2016-2017



I. DATOS DEL ALUMNO(A) SOLICITANTE

Nombre completo:

Nivel de estudios para el cual solicita la beca:

Primaria () Secundaria () Preparatoria o Carrera Técnica () Profesional ()

Escuela:

Grado:

Periodo:

Promedio del período 2015-2016:

Correo electrónico:

Licenciatura:

Tipo de solicitud de beca:

Nuevo ingreso ()

Reingreso ()

II. DATOS GENERALES DEL ACADÉMICO(A)

Nombre completo:

Número de empleado:

Departamento de adscripción:

Unidad de adscripción:

Teléfono del Departamento:
(incluida clave lada)

Delegación sindical:

Correo electrónico:

Teléfono Particular:

Celular:

a) Académico Activo ()

b) Afiliado al Staus ()

c) Puesto de confianza ()

d) Permiso sin goce de sueldo ()

Acepto que he leído la Convocatoria Anual 2016-2017 de Becas para Hijos de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora y conozco las bases que se establecen en ella, así como las fechas de publicación del predictamen, dictamen final y pago de la beca.

Firma del(a) Académico(a) solicitante

Sello y firma de recepción del expediente
original y copia por separado

_____ a _____ de _____ de 2016
(ciudad) (día) (mes)

ESTA SOLICITUD SE PRESENTA POR DUPLICADO