



SINDICATO DE TRABAJADORES ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD DE SONORA

FORMATO DE SOLICITUD DE BECAS PARA HIJOS DE TRABAJADORES

I. DATOS DEL ALUMNO (A)			
NOMBRE DEL ALUMNO		No. EXP. UNISON	
NIVEL DE ESTUDIOS PARA EL CUAL SE SOLICITA LA BECA:			
a) Secundaria ()	b)Preparatoria o Carrera Técnica ()	c) Profesional ()	
INSTITUCIÓN	LICENCIATURA	GRADO	PERÍODO
PROMEDIO DEL PERÍODO ANTERIOR	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE SOLICITUD DE LA BECA	
		a) Nuevo Ingreso ()	c) Renovación ()
		b) Reingreso ()	
II. DATOS GENERALES DEL MAESTRO (A)			
NOMBRE DEL MAESTRO:		No. EMPLEADO	
DEPTO. DE ADSCRIPCIÓN	UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN	TEL. DEPTO. (incluída clave lada)	
TEL. PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO	No. CEL. O BIPPER (incluir claves)	
TIPO DE CONTRATACIÓN:			
a) Determinado()	b) Indeterminado()	c) De confianza()	d) Sindicalizado()
e) No sindicalizado()			
FIRMA DEL MAESTRO SOLICITANTE			

_____, Son., a _____ de _____ de _____		Sello de recepción del expediente original y copia por separado	
NOTA: <ol style="list-style-type: none"> 1. Toda La información se presenta por duplicado. 2. Los alumnos de Preparatoria y de Universidad tienen el Compromiso de entregar ante las instancias universitarias su constancia de inscripción y boleta de calificaciones, referentes al semestre posterior al cual se le asigna la presente beca. 			