



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEV**  
Secretaría  
de Educación



# COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE VERACRUZ

## SOLICITUD DE BECA TRIUNFADORES DE COMPETENCIAS INTERSUBSISTEMAS

### PLANTEL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

### NOMBRE DEL ALUMNO

### MATRÍCULA

### CURP

### EDAD

### SEXO

**SEMESTRE**  
(POR CURSAR)

### CORREO ELECTRÓNICO

### TELÉFONO

CALLE

NÚMERO EXT. Y/O INT.

(NÚMERO DONDE SE TE PUEDE LOCALIZAR)

### DOMICILIO ACTUAL

### COLONIA

### CÓDIGO POSTAL

### MUNICIPIO

### LOCALIDAD

## DATOS DE LA COMPETENCIA

### COMPETENCIA EN LA QUE PARTICIPASTE

### LUGAR OBTENIDO

## QUIEN REVISÓ DOCUMENTOS EN EL PLANTEL

DÍA

MES

AÑO

### FECHA DE SOLICITUD DE BECA

RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA

### NOMBRE Y FIRMA

### FIRMA DEL SOLICITANTE