



**SOLICITUD DE BECA
CONOCIMIENTO, CULTURA Y DEPORTE
ENCUENTRO ESTATAL**

PLANTEL

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE (S):

NOMBRE DEL ALUMNO

MATRÍCULA

CURP

EDAD

SEXO

SEMESTRE POR CURSAR

NÚMERO DONDE SE TE PUEDE LOCALIZAR

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR

DOMICILIO ACTUAL

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

LOCALIDAD

DATOS DEL ENCUENTRO ESTATAL

OLIMPIADA EN LA QUE PARTICIPASTE

LUGAR OBTENIDO

QUIEN REVISÓ DOCUMENTOS EN EL PLANTEL
(RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA)

DÍA

MES

AÑO

FECHA DE SOLICITUD DE BECA

NOMBRE Y FIRMA

FIRMA DEL SOLICITANTE