



# SOLICITUD DE BECA DE PROYECCIÓN ARTÍSTICA

Secretaría Académica

Dirección de Servicios Escolares



Centro Morelense de las Artes

Semestre	Fecha			Documentos que se anexan				Beca
	Día	Mes	Año	Boleta de calificaciones	Comprobante de pago	Comprobante de no adeudo	Documentos probatorios	Renovación
Febrero - Julio 2020								Nueva

## Programa en el que se encuentra inscrito

							En caso de renovación. Formato de horas becario
Programa				Semestre			

## DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)		
Domicilio:								
Calle			Número			Colonia		
Código postal			Municipio			Estado		
Sexo			Edad			correo electrónico		
_____								
Firma del solicitante								

## DATOS DEL PADRE O TUTOR (Sólo en caso de ser menor de edad)

Nombre						Teléfono		
_____								
Firma del padre o tutor								

## ÁREA EXCLUSIVA PARA EL COMITÉ DE BECAS

Análisis de la solicitud:

\_\_\_\_\_


Resolución

Se le otorga

%

Si

No

\_\_\_\_\_

Firma del director de área