



# SOLICITUD DE BECA PARA GRUPOS REPRESENTATIVOS

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	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

Visto Bueno del director de área

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