



# SOLICITUD DE BECA DE PROYECCIÓN ARTÍSTICA

Secretaría Académica

Dirección de Servicios Escolares



Centro Morelense de las Artes

Semestre	Fecha			Documentos que se anexan			Beca
Agosto 2024 - Enero 2025	Día	Mes	Año	Boleta de calificaciones	Comprobante de pago	Comprobante de no adeudo	Renovación
				Documentos probatorios		Comprobante de horas becario	Croquis

## Programa en el que se encuentra inscrito

Programa	Semestre

## DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)		
Domicilio:								
Calle			Número			Colonia		
Código postal			Municipio			Estado		
Sexo			Edad			correo electrónico		
<p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Firma del solicitante</p>								

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

Nombre			Teléfono		
<p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Firma del padre o tutor</p>					

## ÁREA EXCLUSIVA PARA EL COMITÉ DE BECAS

Análisis de la solicitud: \_\_\_\_\_

Resolución	
Se le otorga	%
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si	No

\_\_\_\_\_

Firma del director de área