



FOTOGRAFÍA

FECHA DE ELABORACIÓN: _____

PROGRAMA PARA EL CUAL SE SOLICITA LA BECA: _____

NOMBRE: _____ SEXO: M F
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

CURP: _____ DIRECCION: _____
CALLE NÚMERO COLONIA

MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

CELULAR: _____ ESTADO CIVIL: _____

¿RECIBE ALGÚN APOYO PÚBLICO O PRIVADO PARA SU EDUCACIÓN? NO () SI () ESPECIFIQUE: _____

INFORMACIÓN LABORAL

EMPLEO ACTUAL: _____ PUESTO QUE DESEMPEÑA: _____

TELÉFONO DE OFICINA: _____

FACEBOOK: _____ TWITTER: _____

INFORMACION ACADÉMICA

1. LICENCIATURA

INSTITUCION: _____

FORMA DE TITULACIÓN: _____ TÍTULO OBTENIDO: _____

PERIODO EN QUE CURSO LA LICENCIATURA: _____ PROMEDIO: _____

2. POSGRADO

INSTITUCION: _____

FORMA DE TITULACIÓN: _____ TÍTULO OBTENIDO: _____

PERIODO EN QUE CURSO LA LICENCIATURA: _____ PROMEDIO: _____



¿POR QUÉ ESTÁ INTERESADO EN CURSAR ESTE PROGRAMA DE POSGRADO?
EXPLIQUE BREVEMENTE

¿POR QUÉ RAZONES DESEA OBTENER UNA BECA PARA CURSAR ESTE PROGRAMA DE POSGRADO?

¿CÓMO TUVO CONOCIMIENTO DE LA OFERTA DE POSGRADO Y DE LA CONVOCATORIA DE BECAS?



DECLARACIÓN DE LA O EL INTERESADO

DECLARO BAJO PROTESTA QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA SOLICITUD DE BECA SON VERDADEROS Y QUE LAS COPIAS DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN SON REALES Y NO HAN SIDO FALSIFICADOS O ALTERADOS, ASÍ MISMO, DECLARÓ QUE NO HA SIDO OMITIDA ALGUNA INFORMACIÓN SOLICITADA.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE