

Proceso de Selección para otorgar el
Reconocimiento Beca Comisión en Educación Básica



Ciclo Escolar _____ - _____

SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO BECA COMISIÓN

El presente formato tiene el propósito de recabar los datos generales del aspirante a participar en el proceso de selección para otorgar el Reconocimiento Beca Comisión.

A DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____

RFC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIO PARTICULAR

Calle _____ No. Exterior _____ No. Interior _____

Colonia _____ Municipio _____

Entidad Federativa _____ Telefono celular _____

Telefono fijo _____

Correo's electronico's: _____

B. DATOS DE ESTUDIOS

Tipo de estudios _____ Tipo de plan _____ Duración _____

Facultad _____

Nombre completo de la carrera o programa _____

Institucion _____

Revoe/Validez oficial/Acuerdo: _____

Fecha de inicio _____ Fecha de fin _____

Dias que asistira de manera presencial _____ Horario que asistira de manera presencial _____

B. DATOS LABORALES

Nombre de la escuela donde labora _____

Clave de Centro de Trabajo _____ Zona escolar _____ Turno _____

Nivel educativo _____ Telefono de la escuela _____

Clave presupuestal _____

Antigüedad en la funcion _____ Antigüedad en el CCT actual _____

Tipo de sostenimiento _____

Notas: *Esta solicitud debe ir acompañada de todos los documentos que se señalan en en el anexo 1 de la Convocatoria vigente del proceso de Beca Comision, y enviarse escaneados en PDF al correo beca.comision@usebeq.edu.mx

**** No participan posgrados en línea.**

Firma del solicitante