



**SOLICITUD DE AYUDA PARA BECA
SEGUNDO PERIODO
CICLO ESCOLAR 2020-2021**

I.- NOMBRE DEL TRABAJADOR:

EXPEDIENTE. : _____

(PATERNO)

(MATERNO)

NOMBRE (S)

CALIDAD LABORAL: _____

ADSCRIPCIÓN: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____

EXT.: _____

DÍAS DE DESCANSO: _____

HORARIO DE TRABAJO: _____

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: _____.

INDISPENSABLE MANEJAR UN SOLO CORREO, HASTA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE.

II.- NOMBRE DEL ASPIRANTE A LA BECA:

(PATERNO)

(MATERNO)

NOMBRE (S)

NIVEL SOLICITADO:

PRIMARIA ()

SECUNDARIA ()

MEDIO SUPERIOR ()

SUPERIOR ()

NIVEL CURSADO:

AÑO: _____

PASA A: _____

(SEMESTRE CUATRIMESTRE, TRIMESTRE)

GRADO

FIRMA DEL TRABAJADOR (A): _____

FECHA: ____ DE AGOSTO DE 2021.



**LLENAR ESTE CAMPO
SOLO EN CASO DE PENSION ALIMENTICIA**

NOMBRE DEL (A) PENSIONADO(A):

TELEFONOS: _____

FIRMA DEL (A) PENSIONADO (A): _____.