**S SOLICITUD DE BECA DEL STAUS**

**COMISIÓN DE BECAS DEL STAUS**

**P R E S E N T E .**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del solicitante:** | **Departamento:** |
|  |  |
| **Tel(s). Depto.** | **Tel. Part.** | **Tel. Celular** | **Correo electrónico:** |
|  |  |  |  |
| **Plaza académica** | **Nivel** | **Categoría** | **Si es maestro de asignatura especificar la carga en H/S/M actual en que es:** | **Grado académico actual** |
|  |  |  |  |
| **Indeterminado:** | **Determinado:** |
|  |  |
| **Antigüedad** | **Tipo de beca a la que aspira:** | **Nivel de estudios a realizar:** |
| **UNISON:** | **STAUS:** |  |  |
|  |  |
| **Nombre de la especialidad, posbásico o posgrado a realizar:** |
|  |
| **Nombre de la Institución donde pretende realizar sus estudios:** |
|  |
| **Duración de los estudios a realizar:** | **Fecha de inicio:** | **Fecha de terminación:** |
|  |  |  |
| **Periodicidad:** | **Ciudad donde se ubican sus estudios a realizar:** |
| **Semestral** | **Trimestral** | **Cuatrimestral** | **Otro** |  |
|  |  |  |  |
| **LOS ESTUDIOS A REALIZAR SON:** |
| **De tiempo completo** | **De medio tiempo** | **Con permanencia en el lugar de estudios** | **Es a distancia** | **Otro** |
|  |  |  |  |  |
| **En caso de ejercer actualmente o haber ejercido alguna beca otorgada por el STAUS o la UNISON** **especifique lo siguiente:** |
| **Tipo de beca** | **Estudios que realiza o realizó** | **Período en que ejerció o ejerce la beca** |
|  |  |  |
| **OBSERVACIÓN:** |
| **NOTA:** | **La información requerida en la presente solicitud es para facilitar el proceso de revisión de su expediente por la Comisión de Becas del STAUS.** |

**FIRMA DEL SOLICITANTE DE BECA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre y Firma)**

**Hermosillo, Sonora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_**