|  |
| --- |
| **I. DATOS DEL ALUMNO(A) SOLICITANTE** |
| **Nombre completo:** |
|  |
| **Nivel de estudios para el cual solicita la beca:** |
| **Primaria ( )** | **Secundaria ( )** | **Preparatoria o Carrera Técnica ( )** | **Profesional ( )** | **Posgrado ( )** |
| **Escuela:** | **Grado:** | **Periodo:** |
|  |  |  |
| **Promedio del período anterior:** | **Correo electrónico:** | **Licenciatura:** |
|  |  |  |
| **Tipo de solicitud de beca:** |
| **Nuevo ingreso ( ) Reingreso ( )** |
| **II. DATOS GENERALES DEL ACADÉMICO(A)** |
| **Nombre completo:** | **Número de empleado:** |
|  |  |
| **Delegación sindical:** | **Correo electrónico:** | **Teléfono Particular:** | **Celular:** |
|  |  |  |  |
| **Departamento de adscripción:** | **Unidad de adscripción:** | **Teléfono del Departamento:****(incluida clave lada)** |
|  |  |  |
| **a. Académico Activo ( ) b. Afiliado al Staus ( ) c. Puesto de confianza ( ) d. Permiso sin goce de sueldo ( )** |
| **Acepto que he leído la Convocatoria Anual de Becas para Hijos de Trabajadores Académicos de la Universidad de Sonora y conozco las bases que se establecen en ella, así como las fechas de publicación del predictamen, dictamen final y pago de la beca.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma del(a) Académico(a) solicitante****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a de de \_\_\_\_\_\_**(ciudad) (día) (mes)  | **Sello y firma de recepción del expediente** **original y copia por separado** |
|  |

**ESTA SOLICITUD SE PRESENTA POR DUPLICADO**