



TEHUACÁN, PUE., A _____ DE 2011.

Dr. Francisco Valencia Ponce
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE BECAS

Por medio de la presente, me permito solicitar se me considere en el programa de BECAS DEPORTIVAS/CULTURALES para el cuatrimestre _____. Comprometiéndome durante todo el cuatrimestre al cumplimiento de las disposiciones generales.

Inicial Renovación

Nombre:	No. Matrícula:
Carrera:	Fecha:
Cuatrimestre y grupo:	Beca: Deportiva <input type="radio"/> Cultural <input type="radio"/>
Actividad solicitante:	Horario:
Actividades a realizar:	
Nombre y puesto del responsable del área:	

Nombre y firma del alumno solicitante

Vo. Bo.
Profesor de actividad extraescolar

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TEHUACÁN

Período que cubre la BECA:	Importe:
----------------------------	----------

Vo.Bo. JEFE DE CARRERA	Recibido para su trámite (Firma y sello)	Vo.Bo. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
	Mtra. Yedid Curioca Varela Jefa de Servicios Escolares	C.P. María Isabel Rivera Carrasco

La beca deportiva/cultural sólo cubre el 50%
La beca debe cubrir todo el cuatrimestre.
La beca se debe renovar cada cuatrimestre.
El alumno debe ser regular y estar al corriente en sus pagos.
Al terminar la beca el alumno deberá presentar en Servicios Escolares su reporte de actividades firmado, con el Vo.Bo. del profesor de actividad..

RECIBÍ BECA: _____

FECHA: _____