DIF SONORA

SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA

FOTO

TIPO DE SOLICITUD

RENOVACION ☐ **NUEVO INGRESO** ☐

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Nombre		
Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
Domicilio		Colonia
Teléfono		Tipo de discapacidad
Localidad		Municipio

DATOS DE LA ESCUELA DONDE ESTUDIA

Nombre	
Domicilio	Colonia
Grado que cursa	Teléfono
Cuenta con otro tipo de beca	Cual
Observaciones:	

Muestra Sin Valor

NOTA: El llenado de esta solicitud no garantiza el otorgamiento de la beca.
Deberá escribir en todos los espacios en blanco, incluyendo lugar y fecha.
La solicitud no deberá tener tachaduras ni enmendaduras.
Esta solicitud deberá estar firmada, sellada y cumplir con todos los requisitos

_____ _____

Firma del solicitante o huella digital

Firma del Director y Sello del DIF Municipal

_____

Firma del Director (a) de la escuela de Vo. Bo.

Lugar_____Día _____ Mes _____ Año _____

Ignacio Romero y Blvd. Luis Encinas, Col. San Benito Tel.210-83-40
Hermosillo, Sonora, México.