

SOLICITUD DE BECA

Fecha: _____

Solicito a la CMCAP ser incluido en el proceso de selección para el otorgamiento de becas, con el fin de dar cumplimiento a la Cláusula 55 del Contrato Colectivo de Trabajo de la UACM, y conforme a los requisitos de la convocatoria emitida por la CMCAP.

Nombre: _____
 Paterno Materno Nombres

Área de adscripción: _____ Plantel o sede: _____

Núm. de extensión: _____ Celular: _____ Teléfono casa: _____

Correo electrónico: _____ Horario laboral: _____

Nombre exacto y nivel de estudios a cursar e institución en la que está inscrito:

Fecha de inicio y finalización de estudios a realizar: _____

BREVE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS (¿Por qué quiero estudiar?)

Bajo protesta de decir verdad hago constar que no cuento con otro tipo de beca.

Firma del solicitante

Nota:

Los datos personales y documentos de carácter personal que los aspirantes entreguen a esta CMCAP, serán tratados con la debida confidencialidad y reserva de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales para la Ciudad de México.