

SOLICITUD DE APOYO BECA DEL PROGRAMA DE SUPERACIÓN ACADÉMICA
(BOLETIN 13/2017)

NIVEL ACADÉMICO QUE CURSA ACTUALMENTE				
ESPECIAL <input type="checkbox"/>	PRIMARIA <input type="checkbox"/>	SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	PREPARATORIA <input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/>

REGIÓN:

DELEGACIÓN ó C.T.:

I.- DATOS DEL SOCIO

NOMBRE COMPLETO: _____ NÚM. PENSIÓN: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE: _____ NÚM: _____ COLONIA: _____

LOCALIDAD: _____ TELÉFONO PARTICULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO CELULAR: _____

II.- DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

GRADO QUE CURSA ACTUALMENTE: _____ CALIFICACIÓN ÚLTIMO PERIODO O CICLO CURSADO: _____

ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA CUENTA CON ESTE APOYO DE BECA SI NO

SOLAMENTE SE OTORGA UN BENEFICIO POR SOCIO Y ES DE CARÁCTER PERSONAL E INTRANSFERIBLE

FIRMA DEL SOCIO

PROFR. JAVIER GUILLERMO MARTÍNEZ SIQUEIROS
COORDINADOR DEL PROGRAMA

Sello Recepción
SECRETARÍA DE ORGANIZACIÓN

III.- COBERTURA DE ATENCIÓN, MONTOS ANUALES, POLITICAS DE OTORGAMIENTO, REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN, PROCESO DE SELECCIÓN, CAUSALES DE CANCELACIÓN DE TRÁMITE.

LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA DEL BOLETÍN 13/2017.

IV.- DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- SOLICITUD DE APOYO BOLETÍN 13/2017 DEBIDAMENTE REQUISITADA.
- COPIA DE BOLETA DE CALIFICACIONES.
 - PRIMARIA Y SECUNDARIA (CICLO ESCOLAR 2016-2017).
 - PREPARATORIA Y UNIVERSIDAD (ÚLTIMO PERIODO COMPLETO CURSADO *semestre, cuatrimestre, etc.*).
- COPIA ACTA NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE.
- COPIA HOJA DE SERVICIO ESTATAL DEL SOCIO QUE ESPECIFIQUE ANTIGÜEDAD (*en caso de personal activo*).
- COPIA VALORACIÓN MÉDICA O CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL (*en caso de educación especial*).
- COPIA DE FORMATO BANCARIO A NOMBRE DEL SOCIO SOLICITANTE, EL CUAL INDIQUE: CLABE INTERBANCARIA (18 DIGITOS), NOMBRE DEL CUENTAHABIENTE Y NOMBRE LA INSTITUCIÓN BANCARIA.

V.- PERIODO DE REGISTRO Y LUGARES DE ENTREGA DE SOLICITUDES

EN LAS OFICINAS DE LA SECRETARÍA DE ORGANIZACIÓN DE SU REGIÓN, A MÁS TARDAR EL 31 DE OCTUBRE DE 2017.

VI.- PUBLICACIÓN DE RESULTADOS.

LOS RESULTADOS SE EMITIRÁN EL 19 DE ENERO DE 2018, A TRAVÉS DE LAS PÁGINAS WEB www.cmapsnte54.com.mx y www.snte.org.mx/seccion54/.