



**MAESTRÍA EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
BECAS NACIONALES
SOLICITUD DE BECA NACIONAL**

SEMESTRE 2016-2

DATOS GENERALES

NOMBRE: _____

SEXO: F () M () RFC: _____ EDO. CIVIL: _____

CURP: _____ NACIONALIDAD: _____

CVU OTORGADO POR CONACYT: _____ FECHA DE CREACIÓN: _____

USUARIO: _____ CONTRASEÑA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAIS: _____ ESTADO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO: _____ NUM INT: _____

COLONIA: _____ MPIO. O DELEG: _____

C.P. _____ ESTADO: _____ PAIS: _____

TELÉFONO CASA: _____ TELÉFONO OFICINA: _____

TELEFONO CEL: _____ CORREO E.: _____

CLAVE DE ELECTOR: _____

USTED HA SOLICITADO U OBTENIDO BECA DEL CONACYT? SI _____ NO _____

DATOS DE LA BECA QUE VA A SOLICITAR

MAESTRÍA EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR _____

Grado a obtener _____

Inicio de Estudios de: _____ a: _____ semestre de avance no () si ()

Cual: _____ razones: _____

TUTOR ACADÉMICO

Nombre: _____ No. CVU: _____

Grado: Licenciatura () Maestría () Doctorado () Posdoctorado ()

Categoría Académica: _____

Institución a la que pertenece: _____



Teléfono institucional: _____

Código clave lada teléfono extensión

Correo electrónico: _____

CURP: _____ RFC Y HOMOCLOVE: _____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS (alumno)

ÚLTIMO GRADO OBTENIDO: _____ PROMEDIO: _____

CARRERA: _____

ESCUELA: _____

TIPO: () OFICIAL () PRIVADA FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO: _____

BECAS RECIBIDAS

No. De Apoyo: _____ Inicio: _____ Término: _____

Liberada si () no ()

DATOS DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(Esposa e hijos registrados exclusivamente)

NOMBRE:	PARENTESCO:	F. DE NACIMIENTO:	SEXO:	EDAD:

FAMILIAR A QUIEN AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE

OBLIGATORIO

NOMBRE: _____ PARENTESCO: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

Calle, número y número interior

COLONIA: _____ DELEGACIÓN: _____

ESTADO: _____ TELÉFONOS: _____

ES OBLIGATORIO PROPORCIONAR TODOS LOS DATOS

NOMBRE DEL ALUMNO
FIRMO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD