



FORMATO DE RENOVACIÓN DE BECA.

Periodo: ENERO – ABRIL 2025 (25 - 2)

Fecha: _____
Día Mes Año

Nombre: _____ Matrícula: _____
 Licenciatura: _____
 Posgrado: _____ Beca actual: _____ % Grupo actual: _____
Domicilio: Calle y No. _____ Interior: _____
Colonia: _____ Código Postal: _____
Ciudad y Estado: _____ CURP _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____
Correo electrónico: _____

IMPORTANTE PARA COMPLETAR EL PROCESO DE RENOVACIÓN (2da. FASE): En la primera semana del próximo cuatrimestre o semestre. NO OLVIDES entregar dos copias que contenga; Recibo pagado del primer mes del cuatrimestre o semestre (próximo) y Boleta de calificaciones del cuatrimestre o semestre que está por finalizar (de acuerdo al ejemplo establecido en la convocatoria).

Firma



FORMATO DE RENOVACIÓN DE BECA.

Periodo: ENERO – ABRIL 2025 (25 - 2)

Fecha: _____
Día Mes Año

Nombre: _____ Matrícula: _____
 Licenciatura: _____
 Posgrado: _____ Beca actual: _____ % Grupo actual: _____
Domicilio: Calle y No. _____ Interior: _____
Colonia: _____ Código Postal: _____
Ciudad y Estado: _____ CURP _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono celular: _____
Correo electrónico: _____

IMPORTANTE PARA COMPLETAR EL PROCESO DE RENOVACIÓN (2da. FASE): En la primera semana del próximo cuatrimestre o semestre. NO OLVIDES entregar dos copias que contenga; Recibo pagado del primer mes del cuatrimestre o semestre (próximo) y Boleta de calificaciones del cuatrimestre o semestre que está por finalizar (de acuerdo al ejemplo establecido en la convocatoria).

Firma