

COMISION DE BECAS SNTSA-SSA SOLICITUD DE BECA



DE APROVECHAMIENTO 25° Ciclo Escolar 2020-2021

DATOS DEL TRABAJADOR									
NOMBRE:									
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)				
R.F.C. SIN HOMOCLAVE:									
CLAVE PRESUPUESTAL:									
ADSCRIPCION:									
SECCION SINDICAL:			CORREO ELECTRONICO:						
	DEL BECARIO (HIJO O TRABAJADOR)								
NOMBRE:				r					
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			ATERNO	NOMBRE (S)		
FECHA DE NACIMIENTO:	DIA (()	MES	()	AÑO) ()		SEXO	
		·		` /	7110		M ()	F ()
EL BECARIO OBT	CA	SI		NO	CUAL FUE EL PROMEDIO				
GRADO CURSA MARCAR CON L							PROMEDIO CICLO 2019-2020		
PRIMARIA:	1°	2°	3°	4°	5°	6°			
SECUNDARIA:	1°	2°	3°						
PREP. Y/O EQUIV.	1°	2°	3°						
DOCUMENTOS QUE DEBERAN CUMPLIR LOS TRABAJADORES									
1. QUE EL TRABAJADOR O HIJO ESTEN CURSANDO PRIMARIA, SECUNDARIA, PREPARATORIA Y/O EQUIVALENTE.									
2. SOLICITUD DE BECA FIRMADA.									
3. EN UNA SOLA HOJA: FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO TALON DE PAGO (<u>CON DESCUENTO DE CUOTA SINDICAL</u>), Y CREDENCIAL DE ELECTOR POR AMBOS LADOS.									
4. ORIGINAL (PARA COTEJO) Y FOTOCOPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL HIJO O HIJA, Y BOLETA DE CALIFICACIONES (2019 – 202POR AMBOS LADOS C/SELLO ESCOLAR Y PROMEDIO MINIMO DE 8 (OCHO). ASI COMO BOLETA PAGO DE INSCRIPCION.									

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA SECRETARIO GENERAL SECCIONAL