



SOLICITUD DE BECA DE APROVECHAMIENTO  
CICLO ESCOLAR 2024-2025

**Datos del Trabajador**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

R.F.C: \_\_\_\_\_ Clave Presupuestal: \_\_\_\_\_

Adscripción: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

**Datos del Becario (Hijo o Trabajador)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Genero: (F) (M) Promedio: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ Promedio (De un año) : \_\_\_\_\_

Nombre de la institución: \_\_\_\_\_

Grado Cursado:						
Marcar con una "X"						
Primaria	1°	2°	3°	4°	5°	6°
Secundaria	1°	2°	3°			
Prep. y/o Equiv	1°	2°	3°			

**Documentos que deberán presentar los trabajadores**

- 1.- Solicitud llenada con tinta azul, letra de molde, sin tachaduras o enmendaduras y sin marca – texto y firmada igual que en la credencial de elector.
- 2.- Copia del último comprobante de pago y credencial de elector vigente por ambos lados.
- 3.- ORIGINAL y copia del acta de nacimiento del estudiante.
- 4.-Boleta de calificaciones por ambos lados c/sello escolar y promedio mínimo de 9.0 (nueve) así como boleta pago de inscripción al nuevo ciclo en el caso de que termine un nivel escolar.

FIRMA

Juan García García

\_\_\_\_\_  
TRabajador(A)

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO DE FINANZAS

Guadalupe Pichardo Escobedo

\_\_\_\_\_  
SECRETARIA GENERAL DE STDSSM

