Programa de Becas

Fortaleciendo Nuestras Raíces

Nombre: _____ Fecha: _____

Indicaciones:

1. Por favor escribe la información que se solicita sobre las líneas . En caso de no disponer de algún dato dejar sin llenar
2. Rellena con una **X** la opción correcta en lo cuadros en blanco.

Te solicitamos entregar además de esta solicitud:

1. Comprobante de domicilio.
2. Copia de Identificación Oficial
3. Acta de nacimiento.
4. 2 Fotografías tamaño infantil.

Datos Personales

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: _____ **RFC:** _____

Dirección: _____
Calle No. Colonia

_____
Municipio Estado Código Postal

Teléfono: _____ **Celular:** _____ **Correo Electrónico:** _____

Nivel de Estudios: Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐ Técnica ☐ Profesional ☐

Ocupación: _____ **Antigüedad:** _____

Comunidad indígena al que pertenece: _____

Idiomas / dialectos: _____ _____ _____ _____

Estado Civil: Soltera ☐ Viuda ☐ Casada ☐ Divorciada ☐ Otro: _____ **No. de Hijos:** _____

Datos del Cónyuge (En caso de estar casada)

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nivel de Estudios: Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachillerato ☐ Técnica ☐ Profesional ☐

Datos Adicionales

¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?

_____

_____

_____

¿De que forma el aprender **inglés** puede ayudarte a fortalecer tu desarrollo personal o profesional?

_____

_____

_____