



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FI-CGFAYV-21 / 05182018

SOLICITUD DE BECA PARA CURSO DE IDIOMAS EN LA CIUDAD DE MÉXICO O ESTADO DE MÉXICO

MATRÍCULA:

FECHA:

DÍA MES AÑO

1. INFORMACIÓN GENERAL:

APELLIDO PATERNO:			APELLIDO MATERNO:			NOMBRE(S):		
FECHA DE NACIMIENTO:		DÍA	MES	AÑO	SEXO:	M	F	LUGAR DE NACIMIENTO:
NACIONALIDAD:				CURP:			RFC:	
DIRECCIÓN:		CALLE:		No EXTERIOR:		No INTERIOR:		COLONIA:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:				ESTADO:			CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	CÓDIGO DE PAÍS:	LADA:	NÚMERO:	CELULAR:	CÓDIGO DE PAÍS:	LADA:	NÚMERO:	
CORREO ELECTRÓNICO:								
SEÑALAR, EN SU CASO, SI TIENE DISCAPACIDAD:		NO	SÍ					

2. DATOS ESCOLARES:

UNIDAD UNIVERSITARIA DE ADSCRIPCIÓN:			DIVISIÓN:				
NOMBRE DE LA LICENCIATURA O POSGRADO:				PROMEDIO GENERAL:		PORCENTAJE DE CRÉDITOS CUBIERTOS:	
CURSO EN:							
Ciudad de México				Estado de México			

3. IDIOMA:

INSTITUCIÓN:		NIVEL DE IDIOMA:	
ALEMÁN			
FRANCÉS			
INGLÉS			
ITALIANO			
PORTUGUÉS			

ANEXAR COPIAS DE:

- ▶ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP).
- ▶ IDENTIFICACIÓN OFICIAL.
- ▶ HISTORIA ACADÉMICA.
- ▶ RESULTADO DEL EXAMEN DE COLOCACIÓN EMITIDO POR LA INSTITUCIÓN SELECCIONADA.

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍCA Y QUE ESTOY EN CONOCIMIENTO DE TODOS LOS APARTADOS DE LA CONVOCATORIA DE BECAS PARA ESTUDIOS DE LENGUAS EXTRANJERAS.

SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA