



Comisión Mixta de Formación Capacitación y Adiestramiento de la UACM

SOLICITUD DE BECA 2025-I

FOLIO:

Fecha: _____

Quien suscribe C. _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

solicito a la Comisión Mixta de Formación, Capacitación y Adiestramiento de la UACM ser considerada(o) en el proceso de selección de beca, conforme la Clausula 55 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente y la Convocatoria para Trabajadoras y Trabajadores de la UACM publicada.

Área de adscripción	Plantel o sede:
Antigüedad laboral:	Nivel salarial:
¿Primera vez que solicitas beca? Si No	Si has solicitado beca anteriormente, cuantas veces has sido beneficiado (a) de la beca conforme a la Clausula 55 del CCT?
Número de extensión del conmutador:	Teléfono celular:
	Teléfono casa:
Correo electrónico:	Nivel de estudios inscrito o a inscribir:
Fecha de inicio del ciclo:	Nombre de la Institución donde realiza o realizará sus estudios:
Fecha de término de ciclo:	

Breve exposición de motivos:(Por qué quiero estudiar).
