



# Facultad de Ciencias Biológicas

## Coordinación de Servicios Escolares



### SOLICITUD DE BECA CUOTA INTERNA

### DEPORTIVA

#### I.- DATOS GENERALES:

Nombre Completo: (Sin abreviaturas)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Matrícula:  Carrera:  Semestre a Cursar

Domicilio

Calle y No.

Municipio / Ciudad

Estado

Tel. particular  Tel. Celular  Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del aspirante

#### IMPORTANTE:

- ▶ Llenar e imprimir esta solicitud de Beca (Deportiva)
- ▶ Entregar en la Coordinación Deportiva