



# Facultad de Ciencias Biológicas

## Coordinación de Servicios Escolares



### SOLICITUD DE BECA CUOTA INTERNA ESPECIAL

#### 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

Seleccione el tipo de Beca:

Fecha

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

#### IMPORTANTE:

- ▶ Llenar e imprimir esta solicitud.
- ▶ Entregar en la Coordinación correspondiente.