|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**SOLICITUD DE BECA TALENTO POSGRADO**

Nivel Superior

**Fecha de solicitud**

|  |
| --- |
|  **/ /2019** |

 ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD, LEA ATENTAMENTE EL REVERSO Y ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

 La falsedad de información puede ocasionar sanción administrativa y anulación de la beca

|  |
| --- |
| **Nombre del Solicitante:** **Nombre Apellido paterno Apellido materno** |
| **Correo electrónico: Teléfono celular:** |
| **Nivel para el que solicita la Beca** Licenciatura**( )** Maestría**( )** Especialidad**( )** Doctorado **( )** |
| **Programa académico para el que solicita la beca:**  |
| **Duración del plan de Estudios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Cuenta con algún otro tipo de beca o apoyo por parte de alguna Institución Gubernamental SI ( ) NO ( )****Si su respuesta fue Si:** **¿En dónde?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Institución Educativa en la que solicita la beca:****Plantel:** |
| **Domicilio de la institución (escuela en donde está estudiando)** |

**Describa brevemente el objetivo que busca lograr con ésta Beca:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**HABIENDO REVISADO CUIDADOSAMENTE LOS DATOS QUE SE REPORTAN EN ESTA SOLICITUD LOS FIRMANTES MANIFIESTAN QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA. LA COMISIÓN ESTATAL DE BECAS DE LA SECRETARÍA DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA, PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN DE LA BECA EN CASO DE CONSTATARSE LO CONTRARIO, Y DE LA SANCIÓN ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Firma y nombre del Alumno** |

 **INSTRUCCIONES DE LLENADO Y ENTREGA.**

La solicitud de beca están diseñados para permitir al Comité de tecnico del Programa de Becas y Estímulos para la Educación Superior, identificar la solicitud, de tal manera que se puedan otorgar las becas disponibles bajo criterios justos y equitativos. Solicitamos su colaboración para que la información que vaya a anotar se apegue a la realidad, ya que en caso contrario llevaría a las comisiones trabajar en un sentido contrario al de su necesidad. **Le invitamos a contestar la información que se le solicita de manera clara y confiable.**

* **Instrucciones: No se dará trámite a su solicitud con documentación e información incompleta.**
1. Llene el formato de solicitud con letra clara, y si alguno de los datos solicitados no aplica en su caso márquelos con un guión: los espacios no pueden quedar en blanco. De no ser así, su solicitud podría ser rechazada.
2. La información que proporcione el solicitante es de carácter confidencial, y no será utilizada con otro fin que no sea el de asignar las becas disponibles entre los estudiantes que más las merecen o las necesiten.
3. En cualquier caso el Comité de técnico del Programa de Becas y Estímulos para la Educación Superior de la Secretaría de Innovación, Ciencia y Tecnología hará uso del derecho de verificar total o parcialmente la información contenida en esta solicitud. Si se encontrara falsedad en la información exhibida por el solicitante, esta será cancelará de inmediato.