

SOLICITUD DE BECA (DESCUENTO ESCOLAR)

• La presente solicitud acredita el otorgamiento de la Beca (Descuento escolar).

Matricula			
Periodo Escolar			
Fecha			
	MAESTRÍA		LICENCIATURA

• Datos Personales

Nombre del Alumno			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Sexo		Edad	

• Datos Académicos

Promedio General (número y letra)	
Periodo Escolar a cursar	
Fecha	

Licenciatura.

10% 8.5 a 8.99
 20% 9.0 a 9.49
 30% 9.5 a 9.79
 40% 9.8 a 10

Aplica para los pagos de inscripción y colegiatura mensual.

Maestría.

10% 8.5 a 9.39
 20% 9.4 a 10

Firma del Interesado	Control Académico	Sello de la escuela