

BECA

COMISION DEL DEPORTE DEL ESTADO DE SONORA

Sea tan amable de llenar esta solicitud en letra de molde.
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha Elaboración:

Día Mes Año

Firma de Funcionario Becas:

Fecha de Recibido:



SOLICITANTE DE BECA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
			Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono fijo o Celular
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Sexo
Vive con/en:			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<input type="checkbox"/> Sus padres	<input type="checkbox"/> Cnar	<input type="checkbox"/> Villa Codeson	<input type="checkbox"/> Otro
Grado Escolar Actual			Fecha de Nacimiento
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Preparatoria	<input type="checkbox"/> Profesional
Estatura			Peso
Deportista:			
<input type="checkbox"/> CONVENCIONAL			<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>

DATOS DEPORTIVOS

Clave Única de Registro de Población (CURP)	DEPORTE:		
EPECIALIDAD:	PRUEBA:	CATEGORIA:	AÑOS DE PRÁCTICA:
TIENE ENTRENADOR?	NOMBRE DEL ENTRENADOR:	HORARIO Y UNIDAD DEPORTIVA:	
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si			

DATOS ESCOLARES

¿Tiene beca escolar?	¿Tiene turno adecuado a su entrenamiento y/o competencia	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PORCENTAJE	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
NOMBRE DE LA ESCUELA:	DIRECCION:	GRADO ESCOLAR:
CARRERA/ ESPECIALIDAD:		

SOPORTE PARA OTORGAMIENTO DE BECA

EVENTO Y FECHA	AÑO	SEDE	LUGAR OBTENIDO	TIEMPO Y MARCA

MEJORES RESULTADOS DEPORTIVOS

EVENTO/FECHA	OBSERVACIONES	ORO	PLATA	BRONCE	OTRO

AREA METODOLOGICA

RESPONSABLE DEL ATLETA (ENTRENADOR):	PROPUESTO POR:
REVISADO POR:	FIRMA DE AUTORIZACION:
OBSERVACIONES ADICIONALES:	

COMENTARIOS ADICIONALES

DATOS DE CUENTA BANCARIA

NO. CUENTA	CUENTA CLABE(18 DIGITOS)	BANCO	MONTO MENSUAL	PAGO UNICO

FIRMA DE AUTORIZACION DE COMITÉ DE BECAS:

PRESIDENTE DEL COMITÉ

DIRECTOR DEL DEPORTE

--	--

	FIRMA DEL SOLICITANTE
	_____ COMPROMISO DE BECARIO