



ASOCIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DE LA
UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

SOLICITUD DE BECA A ESCUELAS PARTICULARES

Guanajuato, Gto., a ____ de _____ de 20 ____.

Lic. María del Carmen Arenas

Flores

Secretario General de la A.S.T.A.U.G.

Presente

Por este medio y con el fin de tener una mejor calidad de vida a través de la educación y profesionalización, tanto para mi como para mi familia, me permito solicitar de la manera más atenta su valiosa consideración para que se me otorgue una **BECA**, ya que ésta representa un aliciente para un crecimiento en el ámbito educativo, para tales efectos proporciono a continuación lo siguiente:

DATOS DEL SOLICITANTE					
NUE:		NOMBRE:			
RFC:		CURP:			
DEPENDENCIA:					
ESTATUS:	<input type="checkbox"/> BASE		<input type="checkbox"/> CONTRATO		
CORREO ELECTRÓNICO:				TELÉFONO:	
DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA BECA					
NOMBRE:					
RFC:		CURP:			
PARENTESCO CON EL SOLICITANTE					
INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
NIVEL DE ESTUDIOS QUE CURSA					
GRADO ANTERIOR		PERIODO		PROMEDIO	
GRADO EN EL QUE ESTÁ INSCRITO		PERIODO			
COLEGIATURA (S) SOLICITADA (S): <small>INDIQUE EL MES QUE SOLICITA</small>					
MONTO:			<input type="checkbox"/> REEMBOLSO		<input type="checkbox"/> POR COMPROBAR
PARA EL CASO DE COLEGIATURAS POR COMPROBAR. Me comprometo a comprobar el recurso que se me otorgue, en un plazo no mayor a 30 días a partir de la fecha de la presente solicitud, en caso de no hacerlo autorizo para que dicho apoyo me sea descontado de mis percepciones salariales.					
IMPORTANTE: Deberá ingresar su solicitud en las fechas que se indiquen en la convocatoria de becas del periodo correspondiente; así como, adjuntar los documentos que señalen en el apartado de requisitos para becas a escuelas particulares contenidos en dicha convocatoria. La solicitud que no cumpla con la totalidad de los requisitos o no se entregue en el plazo fijado no procederá.					
Estimado afiliado, la Asociación Sindical de Trabajadores Administrativos de la Universidad de Guanajuato (A.S.T.A.U.G.), hace de su conocimiento que el tratamiento de los datos personales que proporcione en el presente formato serán utilizados exclusivamente para efectos del trámite que realiza ante esta asociación sindical. Consulta del aviso de privacidad integral. El aviso de privacidad integral puede ser consultado en la página web de la Asociación Sindical de Trabajadores Administrativos de la Universidad de Guanajuato: http://astaug.mx/index.php/inicio/aviso					
Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos señalados en el presente documento son correctos y que estoy enterado (a) y de acuerdo con las disposiciones aquí asentadas, así como con el tratamiento de mis datos personales.			NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE _____		
PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA					
OBSERVACIONES					
MONTO QUE SE AUTORIZA	\$ _____				
RECIBIÓ	REVISÓ		AUTORIZACIÓN ASTAUG		