

ID BECARIO: *59758951*

Datos del/de la becario/a

Nombre completo SARAI BELEN VICTORIANO VIDAL	
CURP VIVS080428MDFCDRA8	Fecha de nacimiento 4/28/2008
Periodo de incorporación 05/2023	CCT ISEBH0111T



Datos de la madre, padre, representante del/de la becario/a o tutor

<p>Nombre completo Victoria Vidal María Trinitad</p> <p>Con fundamento en el artículo 4, fracción XXIII y el artículo 122, fracción II de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.</p>	<p>Padre <input type="checkbox"/></p> <p>Abuelo/a <input type="checkbox"/></p> <p>Hermano/a <input type="checkbox"/></p> <p>Tutor <input type="checkbox"/></p>
--	--

Documentos

Identificación <input checked="" type="checkbox"/>	Comprobante de domicilio <input type="checkbox"/>	Acta de nacimiento/ Doc. migratorio <input checked="" type="checkbox"/>	CURP <input checked="" type="checkbox"/>	Doc. escolar <input checked="" type="checkbox"/>	Total de doc. recibidos 5
--	---	---	--	--	------------------------------

Datos de atención

Medio de pago Tarjeta <input checked="" type="checkbox"/> Orden de pago <input type="checkbox"/>	Fecha de atención 05/12/23	Oficina de Representación	ID SARE
---	-------------------------------	---------------------------	---------

<p>Becario(a) mayor de edad</p> <p>Nombre completo y firma autógrafa</p>	<p>Madre, padre, representante o tutor del/la becario/a</p> <p>Sólo aplica en menores de 18 años, en caso contrario, colocar N/A</p> <p>Victoria Vidal María Trinitad</p>	<p>Personal de la ORE</p> <p>YANETTE ESTHER ESCAMILLA</p> <p>Auxiliar de Atención Operativa</p> <p>CURP, nombre completo y firma</p>
--	---	--

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

VER: 00_NUV9023

Teléfono de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez: 55 1162 0300

El llenado de este formato es responsabilidad del personal de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez