**Nombre Completo (Ayudante o Profesor):**

|  |
| --- |
|  |

**Beneficiarios**

**Obligatorio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Primero | | | | |
| Nombre Completo | | | | |
| Parentesco | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | | |
| Domicilio Completo: | | | | |
| Calle: | No. | Col. | Delegación: | CP. | |
| Teléfono(s) | | | | |
| Porcentaje: | | | | |

**Opcional**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Segundo | | | | |
| Nombre Completo | | | | |
| Parentesco | | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | | |
| Domicilio Completo: | | | | |
| Calle: | No. | Col. | Delegación: | CP. | |
| Teléfono(s) | | | | |
| Porcentaje: | | | | |