

PROGRAMA DE BECA ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO

SU SOLICITUD HA SIDO ACEPTADA PARA REVISION con No. de Folio: 395018

Fecha de solicitud: 4 de Abril del 2019

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE				
NOMBRE	DE LA ROSA CAMPOS DIANA PRISCILA	CURP	ROCD950913MGTSMN07	
SEXO	FEMENINO	FECHA NACIMIENTO	13 Septiembre 1995	
EDO. CIVIL	SOLTERO(A)	DISCAPACIDAD		
CALLE	VIA CORSO	No. EXT	125	
COLONIA	VILLA MAGNA ZONA :	MUNICIPIO	LEON	
ESTADO		EMAIL	dian_pris@outlook.com	
TEL�FONO PARTICULAR	477 3322095	TEL�FONO CELULAR	477 6722160	
TELï¿1½FONO RECADOS	477 3322095	DIRIGIRSE CON	BERTHA CAMPOS	

DATOS DEL CUESTIONARIO				
Por favor, señale el nivel académico que estudia	Licenciatura o Profesional	Domicilio Escuela	AV.TECNOLOGICO S/N JULIAN DE OBREGON JULIAN DE OBREGON	
CCT de la escuela	11DIT0026P	Nombre de la carrera o programa académico para el que solicita el apoyo.	ING. EN SISTEMAS COMPUTACIONALES	
Seleccione el tipo de periodo escolar que tiene el nivel académico que estudia	Semestral	Nombre de la escuela	137 INSTITUTO TECNOLOGICO DE LEON	
Por favor escriba el número de período en el que se encuentra inscrito	10	Municipio:	FLORENCIA	
Pais:	ITALIA	Estado:	FLORENCIA	
Motivo del viaje:	MANOS POR EL MUNDO	Tipo de intercambio	Manos por el mundo, Vive Mexico	
Centro Receptor	sube_teducafin	No estudié		
Por favor indique el promedio escolar que obtuvo en el último período o grado escolar cursado (Escala de 0 a10)		guarda nivel educativo	4	
¿Cuántas personas dependen del ingreso?	4	¿Cuánto es el ingreso mensual familiar?	4766	
¿Actualmente estudias?	Si	Tipo de solicitante:	Alumno	

Para dar seguimiento a tu tri¿½mite y puedas participar en el otorgamiento del apoyo econi¿½mico, es necesario que entregues todos los documentos junto con esta solicitud a la institucii¿½n que te canalizo para el llenado este formato

DECLARACIONES	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCION Y SELLO
Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos son ciertos y acepto que puedan ser utilizados por las autoridades educativas. En caso de incurrir en falsedad, acepto las consecuencias que �sto amerite	
	Firma:
Firma del Solicitante/Tutor	Nombre:

IMPORTANTE

Favor de firmar ï¿1/2ste formato con tinta azul

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR A LA SOLICITUD DEL PROGRAMA PROGRAMA DE BECA ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO

1.- Solicitud de beca

2.- Documentación solicitada en convocatoria completa y validada como ganador.