

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL
SECCION XXXV

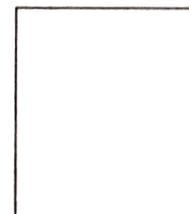
Canela 558col. Granjas México D.F. TEL. 5449-9351 y 5650-7423
SISTEMA NACIONAL DE BECAS PARA LOS HIJOS DE LOS TRABAJADORES
(SINABEHT)



HOJA DE REGISTRO

NIVEL PRIMARIA

DATOS DEL TRABAJADOR



Nombre _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Matrícula

Categoría _____ Adscripción _____

Turno _____ Horario _____ Teléfono particular _____

Domicilio Particular _____
Calle Colonia Ciudad Número exterior

DATOS DEL ASPIRANTE A LA BECA

Nombre _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento _____ Sexo: M _____ F _____
 día mes año

GRADO EN QUE SOLICITA DISFRUTAR LA BECA



1°



2°



3°



4°



5°



6°

Escuela _____ Dirección _____
Nombre Calle y número

_____ Teléfono _____
Colonia Código postal

Número (clave o matrícula) de la escuela _____ Institución de la que depende la escuela _____

Fecha de registro _____ Firma del trabajador _____
 día mes año