**Formato para solicitud de Beca**

**Llenar los campos solicitados y adjunta los documentos que correspondan con la beca solicitada.**

**Datos personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| C.U.R.P. |  |
| Domicilio y C. P. |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo Electrónico |  |
| R.F.C. |  |

Marque con una X la Carrera o Programa Formativo que desea cursar.

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera o Programa Formativo que desea cursar. | ( ) Licenciatura en Pedagogía  ( ) Licenciatura en Innovación y Tecnología Educativa  ( ) Maestría en Educación Socioemocional  ( ) Maestría en Educación y Competencias Digitales |

Marque con una X el tipo de Beca que desea obtener.

|  |  |
| --- | --- |
| **Beca solicitada** | ( ) Beca de Mérito Académico  ( ) Beca de Apoyo Socioeconómico  ( ) Beca de Inclusión |

|  |
| --- |
| **BECA DE MÉRITO ACADÉMICO** |
| **Documentos requeridos:** |
| 1. Copia de identificación oficial 2. Comprobante de inscripción 3. Historial académico 4. Carta de recomendación 5. Integrar una fotografía de frente |

**Documentación requerida para el tipo de Beca que desea obtener**

|  |
| --- |
| **BECA DE APOYO SOCIOECONÓMICO** |
| **Documentos requeridos:** |
| 1. Copia de identificación oficial 2. Comprobante de inscripción 3. Historial académico 4. Comprobante de domicilio 5. Comprobantes de ingresos y gastos fijos 6. Integrar una fotografía de frente |

|  |
| --- |
| **BECA DE INCLUSIÓN** |
| **Documentos requeridos:** |
| 1. Copia de identificación oficial 2. Comprobante de inscripción 3. Historial académico actualizado 4. Comprobantes médicos 5. Carta de exposición de motivos 6. Integrar una fotografía de frente |

Nota:

La documentación debe ser adjuntada con la mayor calidad y nitidez posible en formato PDF.

Si tienes alguna duda o necesitas asistencia con el proceso, no dudes en comunicarte con nosotros:

📞 Teléfonos fijos: 771 369 48 68 y 771 369 48 69

📞 WhatsApp: 771 390 75 82

📧 Correo: edusuperiorcefoped@gmail.com