



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"



Anexo 1

**UNIVERSIDAD DE SONORA
VICERRECTORIA URC**

SOLICITUD DE BECAS ESTUDIANTILES

PERIODO SEMESTRAL _____
DEPENDENCIA _____
NOMBRE DEL PROGRAMA: _____
RESPONSABLE DEL PROYECTO _____
NUMERO EMPLEADO _____

MOVIMIENTO ADMINISTRATIVO: ALTA _____ RENOVACIÓN _____
--

NOMBRE DEL BECARIO _____
NUMERO DE EXPEDIENTE _____ CARRERA _____
CREDITOS APROBADOS _____ PROMEDIO GENERAL _____
DOMICILIO CALLE _____ NUM. _____
COLONIA _____ TEL: _____ CEL _____
CORREO INSTITUCIONAL _____
CORREO ALTERNATIVO _____
NUMERO CUENTA BBVA _____

DIRECTOR

RESPONSABLE DEL PROGRAMA

ESTUDIANTE

HERMOSILLO, SONORA _____ DE _____ DE _____