



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"



Anexo 1

**UNIVERSIDAD DE SONORA
VICERRECTORIA UNIDAD REGIONAL CENTRO
SOLICITUD DE BECAS AYUDANTÍA**

PERIODO SEMESTRAL _____
DEPARTAMENTO _____
NOMBRE DEL PROYECTO: _____
NÚMERO DEL PROYECTO: _____
RESPONSABLE DEL PROYECTO _____
NUMERO EMPLEADO _____

MOVIMIENTO ADMINISTRATIVO:	ALTA _____	RENOVACIÓN _____
CARACTERÍSTICAS DE LA BECA:	TIPO "A" _____	TIPO "B" _____
	MEDIA BECA _____	BECA COMPLETA _____

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

NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR DEL PROYECTO

NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR DE PROGRAMA

ESTUDIANTE

HERMOSILLO, SONORA _____ DE _____ DE 20 _____