



**SOLICITUD DE BECA-CONACYT
NACIONAL**

CONACYT-00-001-A

Nombre completo:

Sexo: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Estado civil: _____

R.F.C.: _____

Nacionalidad: _____

FOTO
Tamaño
Credencial
pegada

I.- DATOS GENERALES

LUGAR DE NACIMIENTO

País: _____

Estado: _____

Ciudad: _____

DOMICILIO PARTICULAR DONDE RESIDE ACTUALMENTE EL SOLICITANTE

Calle: _____ **No.** _____ **Int.** _____

Colonia: _____ **Código postal:** _____

Estado: _____ **Ciudad:** _____

Delegación o municipio: _____ **Teléfono:** _____

Fax: _____ **Correo electrónico:** _____

II.- DATOS DE LA BECA - CONACYT QUE SOLICITA

Grado para el que solicita la beca:
Programa a estudiar:
Institución:
Ubicación de la institución: _____
No. _____ C.P. _____ Estado: _____
Inicio de estudios: _____ Término de estudios: _____
Inicio de beca: _____ Término de beca: _____

APOYO DE OTRA BECA

Institución: _____		
Monto \$ _____	Fecha de Inicio: _____	Fecha de Terminó: _____

III.- DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS

PARENTESCO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE COMPLETO
Esposa(o)	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____

IV.- ANTECEDENTES ACADEMICOS

Licenciatura que estudió: _____
Institución: _____
Fecha de titulación: _____
Ultimo grado obtenido: _____
Institución: _____ Promedio: _____

V.- DATOS DEL TUTOR

Nombre: _____ Grado: _____
Institución de adscripción _____
Categoría: _____ Especialidad: _____
Teléfono: _____ Fax: _____
Correo Electrónico: _____

VI.- DATOS DEL FAMILIAR EN CASO DE ACCIDENTE

Nombre: _____ Parentesco: _____
Domicilio del familiar

Teléfono: (Opcional) _____ Fax: (Opcional) _____ Correo Electrónico: (Opcional) _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOTAS IMPORTANTES:

La información contenida en esta solicitud será verificada por el **CONACYT**. Si se encontrara falsedad en la información exhibida por el solicitante, se cancelará de inmediato la solicitud.