



SATULSA
SINDICATO AUTÓNOMO DE TRABAJADORES DE LA UNIVERSIDAD LA SALLE
SOLICITUD DE BECA

**C. SECRETARIO DE ASUNTOS
TÉCNICOS DE SATULSA
PRESENTE:**

FECHA _____
DD / MM/ AAAA

Por medio de este conducto y como trabajador solicito a usted su apoyo para el trámite de beca para mí:

Cónyuge de trabajador (a):

Hijo de trabajador (a):

Otorgar beca:

Renovar beca:

Ciclo escolar _____
<input type="checkbox"/> Preparatoria
Grado _____

<input type="checkbox"/> Idioma _____

Semestre enero – junio <input type="checkbox"/>
Semestre agosto – diciembre <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Licenciatura en: _____

<input type="checkbox"/> Doctorado en: _____

Cursaré el _____ semestre

Mi clave de alumno _____ mi nombre: _____

Mi porcentaje actual de beca es de _____%

Nombre del trabajador (a) _____

Núm. de empleado _____ Dependencia _____ Extensión _____

Correo Electrónico _____ Celular _____ Casa _____

Puesto: Docente Administrativo Núm. de horas _____

Firma: _____

NOTA: Se perderá el derecho de beca si hay baja de promedio mínimo (8.0) o adeudo de materias

PARA USO EXCLUSIVO DE SATULSA

DICTAMEN **AUTORIZADO** **PORCENTAJE** _____%

RECHAZADO

SECRETARIO DE ASUNTOS TÉCNICOS

SECRETARIO GENERAL