



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 mi:

Cónyuge de trabajador (a):

Hijo de trabajador (a):

Otorgar beca:

Renovar beca:

Cuatrimestre (periodo): _____	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>ENE-ABR</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>MAY-AGO</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>SEPT-DIC</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	ENE-ABR	<input type="checkbox"/>	MAY-AGO	<input type="checkbox"/>	SEPT-DIC	<input type="checkbox"/>
ENE-ABR	<input type="checkbox"/>						
MAY-AGO	<input type="checkbox"/>						
SEPT-DIC	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/> Especialidad en: _____							
<input type="checkbox"/> Maestría en: _____							

Cursaré el _____ cuatrimestre

Mi clave ULSA _____ 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