



Solicitud de Beca institucional.

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre (s):	Edad:
Matrícula:	Teléfono:	Ciudad:	Municipio:
			Estado:

Programa Educativo:

- ☐ Ing. en Software.
- ☐ Ing. En Animación y Efectos Visuales.
- ☐ Lic. en Administración de Empresas Turísticas.
- ☐ Lic. en Nutrición.
- ☐ Lic. Terapia Física.
- ☐ Lic. en Ingeniería en Animación y Efectos Visuales.
- ☐ Lic. en Ingeniería en Tecnologías de la Información e Innovación Digital.
- ☐ Técnico Superior Universitario en Desarrollo de Software Multiplataforma (NM 2024)
- ☐ Técnico Superior Universitario en Producción Audiovisual y Animación 2D (NM 2024)
- ☐ Técnico Superior Universitario en Turismo (NM 2024)
- ☐ Lic. en Terapia Física (NM 2024)
- ☐ Lic. en Nutrición (NM 2024)

Tipo de Beca solicitada			
☐ Excelencia Académica y/o Desempeño Académico		☐ Cocurricular	
☐ Apoyo Ejidal	☐ Beca S.O.S.	☐ Alumno Monitor	
☐ Para Servidores Públicos	☐ Para Trabajadores del Municipio de Bacalar		
☐ Apoyo Académico. En caso de ser apoyo académico especifique el número de horas que se compromete a cumplir:			
() 15	() 30	() 45	() 60
		() 75	

Motivos por lo que solicita la beca



UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA DE
BACALAR

Acepto que, en caso de no cumplir con las obligaciones señaladas en este documento, deberé reintegrar a la Universidad Politécnica de Bacalar el monto equivalente al porcentaje de inscripción que me fue exentado.

Fecha de solicitud

Firma del solicitante

PARA USO EXCLUSIVO DE SERVICIOS ESCOLARES

Estado actual del alumno: ☐ Regular ☐ Irregular ☐ Visitante

Documentación: ☐ Completa ☐ Incompleto

Observaciones: _____

Departamento de Servicios Escolares

Consulte nuestro aviso de privacidad en el siguiente QR:

