

--	--	--	--	--	--

Día / Mes / Año

FOLIO NO. \_\_\_\_\_

**LLENADO DE SOLICITUD**

- Toda la información contenida en esta solicitud y la papelería que se anexe es confidencial.
- Favor de llenar completamente la solicitud, con letra de molde en tinta negra o azul, sin tachaduras o enmendaduras y de firmar en el lugar correspondiente.
- Esta solicitud será válida sólo si presenta los sellos de las distintas instancias que solicita el formato.
- El trámite debe ser realizado personalmente por el alumno beneficiado.

**TIPO DE SOLICITUD**

Alumno de Nuevo Ingreso	Alumno Actual
<input type="checkbox"/> Solicitud de Beca	<input type="checkbox"/> Renovación de Beca No. de Semestres Cursados: _____
Período: <input type="checkbox"/> Enero - Junio <input type="checkbox"/> Agosto - Diciembre	

**DOCUMENTOS SOLICITADOS**

Es indispensable anexar copia de los siguientes documentos del solicitante:

- Comprobante de el pago de inscripción/reinscripción a la maestría.
- Boleta de calificaciones del último semestre cursado, en caso de reinscripción.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Programa de Maestría:	<input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Derecho Privado <input type="checkbox"/> Derecho Procesal Penal Oral <input type="checkbox"/> Dirección y Gestión de Proyectos en la Construcción <input type="checkbox"/> Diseño Arquitectónico <input type="checkbox"/> Diseño Gráfico	<input type="checkbox"/> Educación Área Docente <input type="checkbox"/> Impuestos <input type="checkbox"/> Ingeniería Administrativa y Calidad <input type="checkbox"/> Publicidad <input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información <input type="checkbox"/> Terapia Familiar
-----------------------	--	---

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                                      Apellido Materno                                      Nombre(s)

Teléfono: \_\_\_\_\_      Matrícula: \_\_\_\_\_ (\*En caso de contar con ella)

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Si es DOCENTE de la ULSA Victoria, número de horas a impartir por semana \_\_\_\_\_.

**SELLOS Y FIRMAS**

Declaro que la información contenida en esta solicitud es verdadera, correcta y completa, y en caso de que me sea otorgada la beca que solicito para realizar estudios de Maestría, protesto cumplir con los reglamentos institucionales que sean aplicables.

**IMPORTANTE:** Proporcionar información falsa puede resultar en el rechazo irrevocable y permanente de la solicitud de beca.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

<p>Sello y Firma</p> <p>_____ Dirección Académica</p>	<p>Sello y Firma</p> <p>_____ Caja</p>	<p>Tipo de beca: _____ Porcentaje: _____</p> <p>Sello y Firma</p> <p>_____ Dirección Administrativa</p>
---	--	---

\*Los sellos deberán recabarse en el orden de izquierda a derecha.