

**FONDO DE AYUDA SINDICAL
PLAN DE APOYO EDUCATIVO**



SOLICITUD DE BECA PARA SOCIOS DEL FAS

(FAVOR DE LLENAR ESTA SOLICITUD **POR DUPLICADO** EN LETRA MAYÚSCULA Y TINTA AZUL)

Datos del Socio

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
RFC	Teléfono Lada Número	REGIÓN

Datos del Estudiante

Apellido Paterno	Sexo	Apellido Materno	Nombre(s)
	☐ Masculino ☐ Femenino		
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)		Promedio del Ciclo Escolar 2018-2019	Nivel de estudios que cursó en el ciclo escolar 2018-2019
			☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Medio Superior ☐ Superior

Acepto que esta solicitud no implica, el otorgamiento automático de una beca ya que el número de becas a otorgar así como el monto de las mismas, dependerán del presupuesto anual disponible para este beneficio. Se otorgarán a los mejores promedios de cada nivel, de acuerdo al listado de prelación. El Comité Técnico del FAS determinará cualquier aspecto no previsto en la convocatoria.

ESPACIO PARA SER LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR PERSONAL DEL FAS

SOLAMENTE SE RECIBIRÁN SOLICITUDES ACOMPAÑADAS DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL Y COPIA

	DOCUMENTO	ORIGINAL	COPIA
1	Identificación oficial del socio (IFE, INE, pasaporte o cédula profesional)		
2	Último comprobante de pago del socio		
3	Acta de nacimiento del estudiante (si es hijo del socio)		
4	Acta de matrimonio del socio (si el estudiante es su cónyuge)		
5	Identificación oficial del estudiante		
6	Boleta oficial de calificaciones del alumno con promedio general del ciclo 2018-2019		
7	Comprobante de inscripción del alumno al ciclo 2019-2020		
8	Plan de estudios y/o tira de materias		

Fecha de recepción de la solicitud y documentación

(dd/mm/aaaa)							

Nombre y firma
del Socio solicitante

Nombre y firma
de quien recibe por el FAS