



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"



Anexo 1

**UNIVERSIDAD DE SONORA
VICERRECTORIA UNIDAD REGIONAL CENTRO
SOLICITUD DE BECAS AYUDANTÍA**

PERIODO SEMESTRAL _____

DEPARTAMENTO _____

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

NÚMERO DEL PROYECTO: _____

RESPONSABLE DEL PROYECTO _____

NUMERO EMPLEADO _____

MOVIMIENTO ADMINISTRATIVO: ALTA _____ RENOVACIÓN _____

CARACTERISTICAS DE LA BECA: TIPO "A" _____ TIPO "B" _____

MEDIA BECA _____ BECA COMPLETA _____

NOMBRE DEL BECARIO _____

NUMERO DE EXPEDIENTE _____ CARRERA _____

CREDITOS APROBADOS _____ PROMEDIO GENERAL _____

DOMICILIO CALLE _____ NUM. _____

COLONIA _____ TEL: _____ CEL _____

CORREO INSTITUCIONAL _____

CORREO ALTERNATIVO _____

NUMERO CUENTA BBVA _____

NOMBRE Y FIRMA
DIRECTOR DEL PROYECTO

NOMBRE Y FIRMA
COORDINADOR DE PROGRAMA

ESTUDIANTE