

SOLICITUD DE BECA
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y CIENCIAS ESPECIALIZADAS EN EL DEPORTE
(CICED)

Periodo escolar: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo: _____

Matrícula: _____

Programa de Posgrado: _____

Correo: _____

Teléfono: _____

TIPO DE BECA SOLICITADA

(Marque con una X)

- Beca por Excelencia Académica
- Beca por Apoyo Social
- Beca de Nuevo Ingreso
- Incremento de Beca por Excelencia Académica

Promedio del ciclo inmediato anterior: _____



Calzada Zavaleta 1306, local 22 Santa Cruz
Buenavista Puebla, Puebla C.P. 72150



contacto@cicededu.com



222 970 1040

DOCUMENTACIÓN ANEXA

(Marque lo que corresponda)

- Historial académico
- Carta de Excelente Conducta Académica
- Carta de Buena Conducta (nuevo ingreso)
- Comprobantes de ingresos (en su caso)
- Comprobantes de gastos básicos
- Otros: _____

DECLARACIÓN

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en la presente solicitud es verídica. Manifiesto conocer y aceptar el Reglamento de Becas y el Reglamento Escolar de Posgrado del CICED, comprometiéndome a cumplir con las disposiciones establecidas.

Nombre y firma del solicitante: _____

Lugar y fecha: _____



Calzada Zavaleta 1306, local 22 Santa Cruz
Buenavista Puebla, Puebla C.P. 72150



contacto@cicededu.com



222 970 1040