

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

SOLICITUD DE BECA PARA SOCIOS DEL FAS

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

Datos del Socio

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

RFC

Teléfono

Región

Correo electrónico

Datos del Estudiante

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Sexo

Nivel de estudios que cursó en el periodo 2023-2024

Fecha de nacimiento
(dd/mm/aaaa)

Masculino

Femenino

Promedio escolar
2023-2024

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, dependerán del presupuesto anual disponible para este beneficio. Se otorgarán a los mejores promedios de cada nivel, de acuerdo con el listado de prelación.

LA SOLICITUD SE ACOMPAÑARÁ DE DOCUMENTACIÓN LEGIBLE EN ORIGINAL Y COPIA, MARCAR CON "X", SI OMITEN ALGÚN DOCUMENTO NO PROCEDERÁ EL TRÁMITE.

DOCUMENTACION		
1	Identificación oficial del socio(a) (IFE, INE o pasaporte).	
2	Último comprobante de pago del socio(a).	
3	Acta de nacimiento del estudiante, si es hijo(a) del socio(a).	
4	Acta de matrimonio del socio(a), si el estudiante es su cónyuge.	
5	Identificación de estudiante.	
6	Boleta oficial de calificaciones del alumno(a) con promedio general del ciclo 2023-2024.	
7	Constancia de estudios del alumno(a) al ciclo 2024-2025, para primaria o secundaria.	
8	Plan de estudios y/o tira de materias con calificaciones, para media superior o superior.	
9	Recibo oficial de pago al ciclo 2024-2025, para media superior o superior.	

Fecha de recepción

(dd/mm/aaaa)

**Nombre y firma del
Socio (a) solicitante**