

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 2024-2025**Fecha de nacimiento
(dd/mm/aaaa)Promedio escolar
2024-2025

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 EN TRÁMITE**

DOCUMENTACIÓN	
1	Identificación oficial de la (el) socia(o) (INE o pasaporte).
2	Último comprobante de pago de la (el) socia (o).
3	Acta de nacimiento del estudiante, si es hija(o) de la socia (o).
4	Acta de matrimonio de la socia(o), si el estudiante es su cónyuge.
5	Credencial de la o el estudiante.
6	Boleta oficial de calificaciones de la alumna(o) con promedio general del ciclo 2024-2025 para todos los niveles educativos.
7	Constancia de estudios de la alumna(o) que credite que está inscrito en el ciclo 2025-2026, para primarias o secundarias.
8	Plan de estudios y/o tira de materias con calificaciones, para media superior o superior.
9	Recibo oficial de pago al ciclo 2025-2026, para media superior o superior o constancia de estudios que especifique que está inscrito en el ciclo 2025-2026.

Fecha de recepción

(dd/mm/aaaa)

Nombre y firma de la
Socia(o) solicitante