Sindicato Único de Empleados del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora.

SOLICITUD DE BECA 2025 - 2, PARA TRABAJADORES DE BASE ACTIVO

_____, Sonora a _____de_____de 2025

Datos del solicitante

Nombre del trabajador:_____

Apellido paterno. Apellido materno. Nombre(s).

Número de control: _____ Celular: _____

Centro de trabajo: _____

Jubilado o pensionado, anota tu número de pensión nuevo: _____

Localidad del centro de trabajo:_____

Correo electrónico:_____

Datos del estudiante

Nombre completo:_____

Apellido paterno. Apellido materno. Nombre(s).

Fecha de nacimiento: _____/_____/_____ Lugar de residencia: _____

Grado que cursará: _____ Última calificación: _____

Nombre de la escuela: _____

Teléfono de la escuela: _____

Seleccione la beca a solicitar con una "X"

Hijo de trabajador

- ☐ Anual
- ☐ Promedio destacado
- ☐ Excelencia académica primaria
- ☐ Excelencia académica prepa., universidad

Trabajador activo

- ☐ Preparatoria: un solo examen
- ☐ Secundaria, preparatoria
- ☐ Licenciatura
- ☐ Maestría, doctorado

Datos para el depósito de la beca

Nombre completo del trabajador propietario de la cuenta:

_____

Apellido paterno. Apellido materno. Nombre(s).

Número de Cuenta **Banco Santander** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Clabe interbancaria **Otros bancos** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nombre del banco: _____

_____

Nombre (s) y apellidos / Firma del trabajador.

Comité Ejecutivo Estatal 2021 - 2024 / Secretaría de Finanzas / Comisión de Becas.