



**COMISIÓN NACIONAL MIXTA DE BECAS
SNTSA - SSA
SOLICITUD DE BECA DE APROVECHAMIENTO
30º Periodo 2025-2026**



Salud
Secretaría de Salud

SECCIÓN SINDICAL

30

DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO						APELLIDO MATERNO						NOMBRE (S)					
CURP																	
CÓDIGO DE PUESTO	M																
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN																	
TELEFONO O CORREO ELECTRÓNICO																	

DATOS DEL BECARIO

APELLIDO PATERNO						APELLIDO MATERNO						NOMBRE(S)					
CURP																	
FECHA DE NACIMIENTO		DIA			MES			AÑO			SEXO						
											M	F					
¿EL BECARIO OBTUVO UNA BECA EN EL CICLO ANTERIOR?											SI		NO				
AÑO CURSADO EN EL CICLO 2024-2025											PROMEDIO CICLO 2024-2025						
PRIMARIA:		1°	2°	3°	4°	5°	6°										
SECUNDARIA:		1°	2°	3°													
PREP. Y/O EQUIV.		1°	2°	3°													

DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ANEXAR EN ORIGINAL PARA COTEJO Y COPIA LEGIBLE, EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- EN UNA SOLA HOJA, TALÓN DE PAGO, ÚNICAMENTE DE JUNIO, JULIO O AGOSTO DEL AÑO EN CURSO Y CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE, POR AMBOS LADOS.
- ACTA DE NACIMIENTO RECIENTE DEL BECARIO, EN REDUCCIÓN TAMAÑO CARTA O DOCUMENTO QUE ACREDITE LA TUTELA.
- CURP DEL BECARIO.
- BOLETA DE CALIFICACIONES LEGIBLE DEL CICLO ESCOLAR 2024 – 2025, CON SELLO, FIRMA O QR, CON PROMEDIO MÍNIMO DE 8 (OCHO).
 - PRIMARIA Y SECUNDARIA, EMITIDA POR LA SEP.
 - PREPARATORIA, BOLETA EMITIDA POR LA INSTITUCIÓN.
- CUANDO EL BECARIO CAMBIE DE NIVEL EDUCATIVO, AGREGAR DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN CON SELLO, FIRMA O QR, QUE AVALE LA CONTINUIDAD DEL SIGUIENTE NIVEL. **NO ANEXAR PAGOS, SOLICITUDES DE INSCRIPCIÓN NI ASIGNACIONES, YA QUE NO SE AVALAN EN EL PROCESO.**

DOCUMENTO OFICIAL, NO DEBE MODIFICARSE

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL,
SECRETARIO DE BECAS O SELLO DE LA
SECCIÓN SINDICAL.