# POSTULACIÓN PARA BECA DE ESTANCIA NACIONAL. PRÁCTICA DOCENTE 2019-2020- 1

En atención a realizar tu postulación para ser beneficiario de la Beca de Estancia Nacional para desarrollar Prácticas Docentes en la Escuela Normal Superior de Atlacomulco “Profesora Evangelina Alcántara Díaz”, y la Escuela Normal Superior del Estado de Baja California Sur “Profr. Enrique Estrada Lucero”. Te solicitamos llenes el siguiente formato el cual deberá ser entregado, junto con los documentos citados en la Convocatoria, a tu Enlace de Becas en formato impreso y con firma autógrafa de acuerdo con los tiempos establecidos por la misma.

Agradecemos de antemano su atención y participación.

**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES**

**ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE OBREGÓN**

ESTUDIANTE

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Licenciatura:. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre a cursar:. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula:. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promedio al último semestre anterior inmediato:. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP:. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** RFC:. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfono.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico:. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haz sido beneficiario de una beca en semestres anteriores:  | Sí ☐  | No ☐  |
| CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS  |  |  |

**Favor de realizar la siguiente validación en cuanto al cumplimiento de los requisitos establecidos por la convocatoria, solo marcar cuando se cumpla con lo establecido:**

|  |  |
| --- | --- |
| REQUISITOS DE LOS ASPIRANTES  | ESTUDIANTE  |
| Estar inscrito en alguna licenciatura de las UA ENSO  | ☐ |
| Ser alumno regular (no adeudar asignaturas de ciclos escolares anteriores, cumplir con procesos y/o actividades académicas – tiempo y forma-. cursar las materias de acuerdo con el plan de estudios que corresponda)  | ☐ |
| Afiliación al Servicio Médico  | ☐ |
| Carta de exposición de motivos  | ☐ |

Al ser postulante para ser beneficiado por la Beca manifiesto que estoy de acuerdo y me comprometo a:

1. Respetar los resultados de la decisión ENSO.
2. Presentar testimonio y documentación con apego total a la verdad.

1

 Fecha:. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| Firma del Estudiante  | Firma del Padre / tutor  |

\*Esta hoja deberá ser llenada, impresa y firmada de manera autógrafa por el estudiante, para anexarla a su archivo digital (escaneada) y su archivo físico.

**GRACIAS.**