



SINDICATO DE INSTITUCIÓN
SECRETARÍA DE CULTURA Y EDUCACIÓN



CURSO DE VERANO UNIVERSUM 2019

SOLICITUD DE BECA

DATOS GENERALES DEL CURSO

Sede del curso: Casita de las Ciencias UNIVERSUM

A quien se dirige la petición: Dr. César A. Domínguez Pérez Tejada

Cargo: Director General de Divulgación de la Ciencia

Nombre del Curso: "Curso de Verano en UNIVERSUM 2019"

Fecha de inicio: 22 de julio **Horario:** 09:00 a 14:30 horas

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____

Edad: _____ años _____ meses **Tipo de Sangre:** _____ **Alergias:** _____

Categoría: _____ Niño () Niña ()

Dirección: _____

Teléfonos: _____

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: _____

Dependencia: _____

Categoría: _____ R.F.C. _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Tel. Casa. _____ **Tel. oficina.** _____ **Cel.** _____

ANEXAR DOCUMENTOS QUE SE INDICAN EN CONVOCATORIA

ATTE:

"UNIDOS VENCEREMOS"

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

LCP Y AP. CARLOS REY ESPINOSA SALGADO