

En el cuadro que corresponda, favor de anotar el promedio de calificaciones obtenido.

Promedio de calificaciones:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

Semestre o cuatrimestre a iniciar:

Total de semestres o cuatrimestres del programa de estudio:

Señale el porcentaje de sus conocimientos en idiomas:

Idioma:

Habla (%) Escribe (%)

En caso de contar con un certificado, especifícalo
(toelf, melab, lelts, Celts, cele)

Inglés
Francés
Otro

Habla (%)	Escribe (%)	En caso de contar con un certificado, especifícalo (toelf, melab, lelts, Celts, cele)

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

¿Recibe beca o apoyo económico por parte de otra institución pública o privada para realizar sus estudios?

Si No

En caso afirmativo, complete la información siguiente:

Nombre de la institución:

Importe mensual de la beca:

\$

Duración de la beca:

de (mes/año) a (mes/año)

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información que he proporcionado a la Fundación José Ortiz Ávila A.C. a través de la presente solicitud de beca es VERÍDICA; por lo que en este acto autorizo a la citada Fundación, para que realice las investigaciones que considere pertinentes y, en caso de probarse lo contrario, proceda a la cancelación de esta solicitud, así como a los trámites que se deriven de la misma.

San Francisco de Campeche, Camp; a _____ de 2011

Nombre y Firma del Aspirante

