



## SOLICITUD DE BECA PARA EL SOCIO

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE LA CAJA DE AHORRO DE LOS TELEFONISTAS, DESPUÉS DE HABER LEÍDO CON TODA ATENCIÓN LA CONVOCATORIA DE BECAS, PIDO A USTED SE SIRVA CONSIDERARME COMO ASPIRANTE A ESTE BENEFICIO, EN VIRTUD DE QUE REÚNO LOS REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS EN LA MISMA.

### DATOS DEL SOCIO

No. DE SOCIO: \_\_\_\_\_ No. DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_

SECCION MATRIZ: \_\_\_\_\_ SECCION FORANEA: \_\_\_\_\_

NIVEL: \_\_\_\_\_ GRADO QUE CURSO: \_\_\_\_\_ CICLO ESCOLAR **2010-2011**

ESCUELA: \_\_\_\_\_ PROMEDIO: \_\_\_\_\_

ANEXO A ESTA SOLICITUD LOS DOCUMENTOS DE CONFORMIDAD CON LA CONVOCATORIA:

1. COPIA DE LA BOLETA DE CALIFICACIONES QUE AMPARA EL CICLO ESCOLAR TERMINADO.
2. UNA FOTOGRAFÍA DEL INTERESADO TAMAÑO INFANTIL RECIENTE.
3. COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO.
4. COPIA DE LA CREDENCIAL DEL SOCIO DEL SINDICATO Y/O EMPRESA
5. COPIA DE IDENTIFICACION DEL SOCIO (IFE, PASAPORTE)
6. CUMPLIR CON LOS PROMEDIOS REQUERIDOS. (**PRIMARIA 9.0, SECUNDARIA 8.5, BACHILLERATO 8.0 Y UNIVERSIDAD 8.0**).

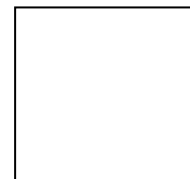
**NOTA: ES OBLIGACIÓN DEL CONSEJO Y/O CEL COTEJAR TODA LA DOCUMENTACIÓN CON LOS ORIGINALES PRESENTADOS.**

FOTO

DE SER APROBADO EL TRÁMITE HACER EL DEPÓSITO EN:

CUENTA VISTA

CUENTA AHORRO INFANTIL PLUS   
NOMBRE DEL BENEFICIARIO \_\_\_\_\_



**NOTA: SI ESCOJE CUENTA AHORRO INFANTIL PLUS, NO PODRA DISPONER DEL IMPORTE DE LA BECA HASTA QUE SE CUMPLA EL AÑO REQUERIDO PARA TENER EL BENEFICIO DE INTERESES DOBLES, EN CASO DE RETIRARLO AUTOMATICAMENTE PIERDE EL BENEFICIO DE ESTA CUENTA.**

SE RECHAZA POR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONSEJO Y/O CEL.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOCIO