



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
 COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR
SOLICITUD DE BECA INVESTIGACIÓN

DATOS DEL PROGRAMA:

EL BECARIO (A) PARTICIPARÁ COMO: Auxiliar de Investigación() Becario (a) Posgrado() Becario(a) Licenciatura()	Número de Convocatoria de Investigación: _____
	Número y Nombre del Proyecto de Investigación: _____ _____
	Investigador (a) responsable del proyecto: _____
	Monto de beca mensual: \$ _____

DATOS DEL BECARIO (A) SOLICITANTE:

Nombre: _____ Unidad académica _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Carrera: _____ Semestre: _____ Matrícula: _____
Correo electrónico: _____ Prom. gral. _____ Periodo: _____
Número de cuenta de credencial inteligente: _____

Importante: Revisa que el número de cuenta que ingresó a su solicitud sea el correcto, debido a que el sistema automáticamente enviará el depósito a este número. En caso de que sea incorrecto, puede volver a ingresar y corregir el número de cuenta.

En caso de obtener la beca solicitada, el alumno (a) se compromete a sostener un promedio general no inferior a 80 (ochenta) y a realizar actividades de apoyo al **programa** del que es becario (a), desempeñando las labores que se le asignen con un máximo de 20 horas semanales, con un horario que no interfiera con el de sus actividades escolares. El **programa de actividades** está definido en la unidad académica o dependencia administrativa, y es avalado por el responsable del becario (a) y el alumno (a).

El alumno (a) se compromete a cumplir con los requisitos establecidos y de no realizar satisfactoriamente las labores a juicio de la unidad académica o dependencia administrativa, se podrá en cualquier momento cancelar la beca.

La vigencia de la beca es del ____ de _____ al ____ de _____ del 20__.

En _____, Baja California., a _____ de _____ del 20__.

A t e n t a m e n t e

A t e n t a m e n t e

Alumno (a)

Investigador (a) responsable del programa

A t e n t a m e n t e

**Director (a) Unidad Académica/
 Dependencia Administrativa**