

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN**

**BECA BENITO JUÁREZ**

SEMESTRE 2019-2 (FEB – JUL 2020)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| No. Control | Semestre y Grupo | Especialidad |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Nombre(s) |  |
| CURP |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Correo Electrónico |  |
| No. Celular |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO |  | NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE |

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y los datos que proporciono son verdaderos y auténticos.