



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE CHIAPAS**

**SOLICITUD DE BECA
AULA-CAVILA 2018**

Por favor escribir con letra de imprenta, firmar y enviar al correo electrónico: ceducad@unach.mx.

Nombre del Curso: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos: _____

Fecha y País de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Profesión: _____ Correo Electrónico: _____

Institución a la que pertenece: _____

Docente

Administrativo

Estudiante

Motivo por el que solicita la Beca: _____

Firma del solicitante

Fecha

Nota: Esta solicitud será evaluada para su aprobación.



<http://www.cavila.org>

