



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

*** La presente solicitud deberá estar acompañada de copia fotostática de los documentos probatorios de su participación como representativo de la U.A.B.C.**

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____
Domicilio: _____ **Teléfono:** _____
Unidad Académica: _____ **Carrera:** _____
Semestre: _____ **Matrícula:** _____ **Correo electrónico:** _____
Período: _____ **Promedio gral. Acumulado:** _____ **Promedio último sem. Cursado:** _____

Por tener derecho a la Beca-Artística solicitada, me comprometo a sostener un promedio general no inferior a **8** y a participar en los eventos artísticos representativos de la Universidad cuando así se me requiera.

Acepto que en caso de no cumplir con los requisitos establecidos a juicio de la U.A.B.C., ésta podrá en cualquier momento cancelar la Beca-Artística que solicito.

Enumere los eventos artísticos donde participó en el último semestre como representativo de la U.A.B.C.

Mexicali, Baja California., a _____ de _____ de 200__.

A t e n t a m e n t e

Alumno

Vo. Bo.

A u t o r i z a c i ó n

Depto. de Serv.Estudiantiles y Gestión Escolar

Depto. Serv. Estudiantiles