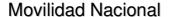
FORMATO DE SOLICITUD





Convocatoria / Periodo de Movilidad			Convocatoria 2009-1 (Ene-Ago 0				09)	Marcar con una "X Programa de Post							ECOES OTRO	
I. DATOS						culino		Femenino								
Apellido Paterno					Apellido Materno						Nombre(s)					
Dirección: Calle y Número					Colonia						C.P	C.P.				
-																
Ciudad				Estado					País	País						
Fecha de Nacimiento (dd/mm/año)					Nacionalidad				RFC			IFE				
Lada	Lada Teléfono			Celular				e-mail								
III. DATOS DE LA MOVILIDAD Ciudad: Estado:																
Institución Origen:						Ciudad:					Estado:					
Institución						Ciud	lad:	Es		Est	Estado:					
Grado Académico:			Licenciatura			Carre	era:					Matrí	cula:			
Acreditación COPAES IES (ORIGEN: Si		□ No □		Acre	Acreditación Co		COPAES IES DEST		INO:	<i>O:</i> Si 🗌		No 🗌	
Porcentaje de Créditos al momento de la postula						ón:		%								
Promedio Académico General al momento de					de la po	le la postulación: (D			(De 0 a 10)							
Periodo actual que cursa al momento de la				postula	ción:		Ser	mestre	nestre Período a C		Cursar:		Semesti	re		
Total de periodos de la Licenciatura o Posgr					grado:	do: Semestres										
Tiempo de la Estancia (Fecha de inicio y fir							icio (dd/mm/año)			Fin (dd		d/mm/año)				
Sólo llenar esta sección en caso de Nomb				o del Proyecto: bre del Tutor il del tutor: Teléfo						nos:						
IV. INFORMACIÓN ADICIONAL																
	Nombre	e:														
En caso de emergencia avisar a:				Parentesco:												
					Direcci Teléfon			e-mail:								
					. 0.0.01						, C III	w				
IV. DATOS BANCARIOS																
Número de SUPERCUENTA UNIVERSITARIA donde será depositada la beca											Sucui	rsal:				
	p.cau				I											

El monto de las becas será depositado en la SUPERCUENTA UNIVERSITARIA, por lo que todos los becarios deberán abrir su SUPERCUENTA UNIVERSITARIA en cualquier sucursal de Santander y proporcionar el número de cuenta en este formato.

V. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR LA UNIVERSIDAD ORIGEN: Favor de consultar en tu universidad.

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIVERSIDAD

Nota importante: ACEPTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMATO SON AUTÉNTICOS Y ACEPTO SEAN INCORPORADOS A LA BASE DE DATOS DE BECARIOS BENEFICIAROS DE ALGUNA BECA O AYUDA AL ESTUDIO DEL GRUPO SANTANDER