



# **Solicitud de Beca o Descuento**

Oaxaca, Oax., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

**Comité de Equidad y Corresponsabilidad Social Educativa de la  
Universidad José Vasconcelos de Oaxaca  
P R E S E N T E**

Quien suscribe: \_\_\_\_\_,

con matrícula: \_\_\_\_\_ , por este conducto me permito solicitar:

### **Beca**

*Académica ( ), Oficial ( ), Egreso UNIVAS ( ), Orfandad ( )*

### **Descuento**

*Convenio Escolar ( ), Trabajador(a) UNIVAS ( ),  
Hermandad ( ), Convenio con Gobierno ( )*

Para cursar el \_\_\_\_\_ semestre de la licenciatura en: \_\_\_\_\_

durante el ciclo escolar \_\_\_\_\_ .

Anexo el formato de información socioeconómica y los documentos requeridos.

Es de mi conocimiento y aceptación que en caso de ser autorizada mi petición, me comprometo a cumplir con todas las responsabilidades que la institución me indique.

A T E N T A M E N T E

**Nombre y firma**

*M. S. Crespo # 601 Col. Centro Oaxaca de Juárez, Oaxaca, C.P. 68000  
Tels. (951) 514 - 80 - 47, 514 -49- 10*

**[www.univas.edu.mx](http://www.univas.edu.mx)**