



1 DATOS DEL ESTUDIANTE



NOMBRE COMPLETO: _____



NÚMERO DE MATRÍCULA: _____



PROGRAMA EDUCATIVO: _____



CUATRIMESTRE QUE CURSA: _____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que he solicitado a esta institución me sea otorgada una beca por medio del Comité de Becas para alumnos del nivel de técnico superior universitario e ingeniería y que no he realizado otro trámite de estas becas en ninguna Institución participante en el programa, para lo cual acepto sujetarme a los términos de las siguientes cláusulas:

2 CLÁUSULAS DE COMPROMISO



PRIMERA.- Me comprometo a renunciar, de forma total y definitiva, a cualquier apoyo económico o en especie de otra institución pública o privada similar, durante el tiempo que dure la beca que solicito al Programa de Becas de la UTNC.



SEGUNDA.- Para cumplir con la cláusula anterior, acepto que el Comité de Becas de la UTNC pueda suspender el beneficio en cualquier momento si se comprueba que he infringido esta norma.



TERCERA.- Me comprometo a participar en una o más de estas actividades durante la vigencia de la beca: 5S, Club de ecología, Apoyo en Almacén, Práctica en Laboratorio, Apoyo Administrativo, Apoyo en Biblioteca y Centro de Copiado, Comité de Seguridad, Higiene y Protección Civil, Apoyo en proyectos Académicos, y otras que me asigne la UTNC.



Ratifico bajo protesta de decir verdad que los datos y documentos que presento para esta solicitud son verdaderos. Autorizo al Comité de Becas de la UTNC a verificarlos total o parcialmente.



Si el Comité de Becas de la UTNC comprueba que los datos o documentos son falsos, acepto que se me retire el beneficio de la beca. Esta decisión será definitiva e inapelable.

3 ACTIVIDAD EN LA QUE ME COMPROMETO A PARTICIPAR



5S

5S

☐


Club de ecología

☐


Apoyo en Almacén

☐


Práctica en Laboratorio

☐


Apoyo Administrativo

☐


Apoyo en Biblioteca y Centro de Copiado

☐


Comité de Seguridad, Higiene y Protección Civil

☐


Apoyo en proyectos Académicos

☐


Otra (especifique): _____

☐


¡IMPORTANTE!

- ✓ Selecciona al menos una actividad de participación.
- ✓ La información proporcionada estará sujeta a verificación.
- ✓ El incumplimiento de los compromisos podrá causar la cancelación de la beca.



Nava, Coahuila, a _____ de _____ de 20_____.

FIRMA DEL ESTUDIANTE



solicitudbecas@utnc.edu.mx



878 782 6300
ext. 123

PARA MÁS
INFORMACIÓN

¡TÚ ESFUERZO.
NUESTRO APOYO!

