



## 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

☐


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!

