



Solicitud De Becas de Alimentación Coordinación De Formación Integral

Por medio de la presente yo, C. _____, estudiante con número de matrícula _____ inscrito en el semestre _____ de la modalidad _____ de la Lic. Enseñanza de Idiomas de la FI-UABJO, solicito el apoyo de la beca de alimentación durante el periodo actual comprendido del mes de _____ al mes de _____ ofertada por esta Institución. A continuación me permito exponer los motivos por los que solicito esta beca:

Me comprometo a ser responsable con la beca de alimentación considerando lo siguiente:

- 1.- La beca se solicita durante mi horario de desayuno o comida los días que tengo clases según la modalidad a la que estoy inscrito/a.
- 2.-La beca no aplica para periodos de exámenes ordinarios, extras o títulos.
- 3.- En caso de que la/el alumna(o) no realice consumos durante 10 días en el mes correspondiente (lo cual debe ser notificado por la persona encargada de la cafetería asignada a COOFI).
- 4.- Soy consciente que el servicio lo solicitan más compañeros/as por lo que en caso de no continuar con la beca, avisaré a la Coordinación de Formación Integral.

Se extiende la presente en Oaxaca de Juárez, Oax, el día _____ de _____ del 20__.

ATENTAMENTE
“CIENCIA, ARTE, LIBERTAD”

Nombre completo y firma del solicitante

P.d. Una vez rellenado, entregar el oficio a la Coord. De Formación Integral con una copia de tu hoja de inscripción del semestre actual.