



**COMISIÓN NACIONAL MIXTA DE BECAS
SNTSA - SSA
SOLICITUD DE BECA DE APROVECHAMIENTO
31º Periodo 2026-2027**



Salud
Secretaría de Salud

SECCIÓN SINDICAL

DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)							
CURP															
CÓDIGO DE PUESTO	M														
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN															
TELEFONO O CORREO ELECTRÓNICO															

DATOS DEL BECARIO

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE(S)							
CURP															
FECHA DE NACIMIENTO		DIA		MES		AÑO		SEXO							
								M	F						
¿EL BECARIO OBTUVO UNA BECA EN EL CICLO ANTERIOR?								SI				NO			
AÑO CURSADO EN EL CICLO 2025-2026								PROMEDIO CICLO 2025-2026							
PRIMARIA:	1°	2°	3°	4°	5°	6°									
SECUNDARIA:	1°	2°	3°												
PREP. Y/O EQUIV.	1°	2°	3°												

DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ANEXAR EN ORIGINAL PARA COTEJO Y COPIA LEGIBLE, EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- EN UNA SOLA HOJA, TALÓN DE PAGO, ÚNICAMENTE DE JUNIO, JULIO O AGOSTO DEL AÑO EN CURSO Y CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE, POR AMBOS LADOS.
- ACTA DE NACIMIENTO DEL BECARIO, EN REDUCCIÓN TAMAÑO CARTA O DOCUMENTO QUE ACREDITE LA TUTELA.
- CURP DEL BECARIO.
- BOLETA DE CALIFICACIONES LEGIBLE DEL CICLO ESCOLAR 2025 – 2026, CON SELLO, FIRMA O QR, CON PROMEDIO MÍNIMO DE 8 (OCHO).
 - PRIMARIA Y SECUNDARIA, EMITIDA POR LA SEP.
 - PREPARATORIA, BOLETA EMITIDA POR LA INSTITUCIÓN.
- CUANDO EL BECARIO CAMBIE DE NIVEL EDUCATIVO, AGREGAR DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN CON SELLO, FIRMA O QR, QUE AVALE LA CONTINUIDAD DEL SIGUIENTE NIVEL. **NO ANEXAR PAGOS, SOLICITUDES DE INSCRIPCIÓN NI ASIGNACIONES, YA QUE NO SE AVALAN EN EL PROCESO.**

DOCUMENTO OFICIAL, NO DEBE MODIFICARSE

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL,
SECRETARIO DE BECAS O SELLO DE LA
SECCIÓN SINDICAL.