



COMISION NACIONAL MIXTA DE BECAS
SNTSA-SSA
SOLICITUD DE BECA DE EDUCACION ESPECIAL
10º Periodo 2026-2027



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 BECA DE EDUCACIÓN ESPECIAL EL CICLO ANTERIOR								SI				NO			
DIAGNOSTICO MÉDICO															
TIPO DE EDUCACIÓN ESPECIAL QUE RECIBE															
DOCUMENTOS QUE DEBERAN PRESENTAR EN ORIGINAL, PARA COTEJO Y COPIA LEGIBLE, EN EL SIGUIENTE ORDEN.															
<ol style="list-style-type: none"> 1. 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. 2. ACTA DE NACIMIENTO DEL BECARIO, EN REDUCCIÓN TAMAÑO CARTA O DOCUMENTO QUE ACREDITE LA TUTELA. 3. CURP DEL BECARIO. 4. DICTAMEN MÉDICO DEL AÑO EN CURSO, EMITIDO POR SU DERECHOHABIENCIA, QUE AVALE EL TIPO DE DISCAPACIDAD. 5. CONSTANCIA QUE COMPRUEBE QUE HA RECIBIDO DURANTE EL PERIODO 2025-2026 (UN AÑO), ALGUN TIPO DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y/O TERAPIA, EN HOJA MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN, FIRMADA, CON CEDULA PROFESIONAL DE QUIEN AVALA EL DOCUMENTO Y TEMPORALIDAD. 															

DOCUMENTO OFICIAL NO DEBE MODIFICARSE

FIRMA DEL TRABAJADOR

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