



**ECEST**  
 ESPACIO COMÚN DE LA EDUCACIÓN  
 SUPERIOR TECNOLÓGICA

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR



SECRETARÍA DE  
 EDUCACIÓN PÚBLICA

**SEP**

## ESPACIO COMÚN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

### FORMATO SOLICITUD DE BECA

<b>No. de Beca (Para ser llenado por la SEP)</b>	<b>No.</b>
--	------------

#### I. Tipo y modalidad de la beca:

Tipo de apoyo que solicita:	Curso Curricular ( )	Elaboración de Tesis ( )	
	Desarrollo de un Proyecto de Investigación ( )		
	Realizar prácticas o residencias profesionales o de laboratorio ( )	Otro (Indique)	
Modalidad	Local ( )	Estatad ( )	Nacional ( )

#### II. Información general del candidato

Nombre:									
Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)			
Nacionalidad	CURP		Edad:		Sexo	F	M		
Domicilio actual:	Calle			Número		Colonia			
	Ciudad		C. P.	Municipio		Estado			
Teléfono	Lada( )			Estado Civil:	Soltero	Casado			
Correo Electrónico:									



**ECEST**  
ESPACIO COMÚN DE LA EDUCACIÓN  
SUPERIOR TECNOLÓGICA



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

**SEP**

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR

### III. Información Académica

Nivel de estudios que realiza actualmente:	Nombre del programa	Promedio
Técnico Superior Universitario		
Licenciatura		
Maestría		
Doctorado		
Institución donde realiza sus estudios		
Total de créditos acumulados y/o porcentaje de avance		
Fecha de ingreso al programa académico		Fecha probable de egreso

### IV. Información del Programa, Institución y Actividad a realizar:

*Título de la actividad	Curso curricular:							
	Tesis:							
	Proyecto de Investigación:							
	Prácticas, residencias profesionales o de laboratorio:							
Institución Receptora								
Lugar donde se imparte:		Ciudad		Entidad		País		
¿Es reconocido por su buena calidad por algún organismo o institución? (indique)								
Periodo de beca solicitado:		Inicio			Término			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	





**ECEST**  
ESPACIO COMÚN DE LA EDUCACIÓN  
SUPERIOR TECNOLÓGICA

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

**SEP**

## CARTA COMPROMISO PARA PARTICIPACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

México, D. F. a                      del mes                      de 200 .

**C.**  
**Director General o Rector**  
**P R E S E N T E**

Por medio del presente, me permito informarle que, en caso de verme beneficiado con el otorgamiento de la beca, el que suscribe:

\_\_\_\_\_  
(Nombre del candidato)

Que me identifico con número de folio del IFE \_\_\_\_\_, estudiante del(a) (Nombre de la Institución postulante); me comprometo a cumplir con los compromisos adquiridos para el otorgamiento de la beca, hasta la conclusión del programa de actividades autorizado para el apoyo otorgado.

En caso contrario me obligo a restituir el importe total a la institución.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Director  
o Rector de la  
Institución Postulante

Sello  
de la Institución