



SNTSA SECCIÓN 61
SECRETARIA DE BECAS
SOLICITUD DE BECA DE



CAPACIDADES DIFERENTES 2023 COMITE EJECUTIVO ESTATAL
SECCION No 61
LA PAZ BAJA CALIF SUR

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:		
APELLIDOPATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
R.F.C. SIN HOMOCLOVE:		
CLAVE PRESUPUESTAL:		
ADSCRIPCIÓN:		
SECCIÓN SINDICAL:		ENTIDAD FEDERATIVA:
TEL. PARTICULAR:		TEL. CELULAR:

DATOS DEL HIJO DEL TRABAJADOR

NOMBRE:				
APELLIDOPATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO:	DIA()	MES()	AÑO ()	SEXO
				M ()
DIAGNÓSTICO MÉDICO			PARTICIPÓ EN OTRO PROCESO	SI () NO ()

DOCUMENTOS QUE DEBERAN CUMPLIR LOS TRABAJADORES

1. QUE EL TRABAJADOR SEA MIEMBRO ACTIVO DEL S.N.T.S.A SECCIÓN 61.
2. SOLICITUD DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADA.
3. EN UNASOLAHOJA: FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO Y CREDENCIAL DE ELECTOR POR AMBOS LADOS.
4. ORIGINAL (PARA COTEJO) Y FOTOCOPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL HIJO.
- 5.- CERTIFICADO MÉDICO POR ISSSTE CON SELLO DE LA INSTITUCIÓN EL CUAL ESPECIFIQUE EL TIPO DE DISCAPACIDAD.

FIRMA DEL TRABAJADOR _____

_____ FIRMA SECRETARIO GENERAL