



## FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Becas OSJEV – Orquesta Sinfónica Juvenil del Estado de Veracruz

Periodo Septiembre - Diciembre 2024

Datos del solicitante

|                           |                  |                    |                     |             |
|---------------------------|------------------|--------------------|---------------------|-------------|
|                           | Nombre           |                    |                     |             |
|                           |                  |                    |                     |             |
|                           | Apellido paterno | Apellido materno   | Nombre (s)          |             |
|                           | CURP             |                    | Fecha de nacimiento |             |
|                           |                  |                    |                     |             |
| Edad                      | Celular          | Correo electrónico |                     | Instrumento |
|                           |                  |                    |                     |             |
| Domicilio                 |                  |                    |                     | Ciclo       |
|                           |                  |                    |                     |             |
| Calle                     | Colonia          | Número             | C.P.                |             |
| Nombre: padre/madre/tutor |                  |                    |                     | Celular     |
|                           |                  |                    |                     |             |

### Documentación

|                                                                                               |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| •Formato de Inscripción al Programa de Becas (con fotografía obligatoria).                    | SI | NO |
| •Comprobante de Estudios.                                                                     | SI | NO |
| •Copia de Acta de Nacimiento.                                                                 | SI | NO |
| •CURP (nuevo formato).                                                                        | SI | NO |
| •Copia de Identificación Oficial.                                                             | SI | NO |
| •Comprobante de domicilio reciente.                                                           | SI | NO |
| •Formato Nivel Socioeconómico.                                                                | SI | NO |
| •Carta compromiso firmada (se proporcionará por la institución a la entrega de documentación) | SI | NO |

En señal de expresa conformidad y aceptación de los términos recogidos en la convocatoria a la que me estoy postulando; comprometiéndome a cumplir cabalmente con las obligaciones que se me generen al formar parte de los beneficiados por este programa de becas, consciente de que su incumplimiento generará automáticamente mi baja definitiva del mismo y, reconociendo que la información aquí vertida, así como los documentos anexos a mi inscripción son veraces; firmo la presente a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2024.

Firma del beneficiado(a)

Sello de la institución

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

