FICHA DE SOLICITUD DE BECA ZIGZAG

Favor de llenar todos los campos con letra legible o con computadora.

El siguiente formulario recaba datos personales de acuerdo al Aviso de Privacidad del COZCYT, que puede consultarse en www.cozcyt.gob.mx

Fecha: _____

Datos personales					
Nombre Completo					
Fecha de Nacimiento				Edad	
Calle				Número	
Colonia				Municipio	
Teléfono de Casa		Teléfono celular			
Correo Electrónico		Facebook			
Datos académicos					
Institución					
Área o Carrera				Grado o Semestre	
Horario disponible para asistir a Zigzag (marca con una X)					
Matutino (Martes a Viernes) 10:00 a 14:00 hrs		Vespertino (Martes a Viernes) 13:00 a 17:00 hrs		Fin de semana (Sábado y Domingo) 10:00 a 14:00 hrs y 13:00 a 5:00 hrs	
¿Por qué te gustaría ser becario de Zigzag?					