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	De 9:00 a 14:00 hrs.	Vespertino	De 13:00 a 17:00 hrs.	
¿Por qué te gustaría ser becario de Zigzag?				