**PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL BECA DE EDUCACIÓN DUAL EDOMÉX,**

**(PRIMERA O SEGUNDA) PROMOCIÓN (año de postulación).**

**FORMATO “A”. CARTA DE POSTULACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**DEL CONSEJO MEXIQUENSE DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**P R E S E N T E**

El que suscribe **Nombre y cargo (Solo Director, Rector, Subdirector Académico de la institución)** del (la) **Nombre de la institución**, hago constar que según documentos y registros que obran en el archivo de esta Institución, la (el) C. **Nombre completo del alumno**, está **inscrita** (o) en el **Número de semestre o cuatrimestre** de la carrera en **Nombre de la carrera**, que inicio el **fecha de inicio del periodo semestral/cuatrimestral** y concluye el **fecha de término del periodo semestral/cuatrimestral,** con un promedio general obtenido de **Número** en una escala de 0 a 10.

No omito mencionarle que la duración oficial del programa de estudios/carrera que actualmente cursa la/el alumna (o) es de **(número de periodos) semestres o cuatrimestres**. Iniciando en el **(mes)** de **(año)** y concluirá en el **(mes)** y **(año).**

Por lo anterior, me permito **postularla (o)** para participar en el proceso de selección y asignación de la beca en el marco de la Convocatoria de **Beca de Educación Dual EDOMÉX, (primera o segunda) Promoción (año de postulación).** ya que ha tenido un desempeño satisfactorio para el Modelo de Educación Dual.

De igual forma, con fundamento en el numeral 10.2 de las Reglas de Operación del Programa en comento, le informo que la/el alumna (o) cumple con los requisitos y documentos establecidos en la Convocatoria y que actualmente no cuenta con beca o apoyo económico de algún otro programa gubernamental o Programa de Desarrollo Social federal, estatal o municipal al momento de solicitar la beca; por lo que en caso de que sea beneficiada (o) por la **Beca de Educación Dual EDOMÉX,** **(primera o segunda) Promoción (año de postulación)**, la institución educativa se compromete a informar sobre la obtención de alguna beca o apoyo económico a fin de evitar la duplicidad del mismo.

Se extiende la presente en **Municipio**, Estado de México a los **DD** días del mes de **MM** de **Año.**

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECTOR, RECTOR, SUBDIRECTOR ACADÉMICO**

**(NOMBRE Y CARGO)**

**(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN)**

**(NÚMERO TELEFÓNICO Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO)**

**NOTA: Esta carta deberá presentarse en hoja membretada, sellada y con la firma autógrafa de la persona facultada para hacerlo.**