**Taller de Ciencia para Jóvenes, CIMAT, Guanajuato, México, 22-27 julio, 2019.**

**Forma de solicitud de beca**

Los alumnos interesados en apoyo para cubrir sus gastos de cuota de participación (2 mil pesos) y viaje al Taller, favor de llenar el formato y mandarlo (como documento Word o escaneado en PDF) a [tcj@cimat.mx](mailto:tcj@cimat.mx), en un archivo nombrado “solicitud de beca de [tu nombre]”, junto con la Forma de Confirmación y Autorización de Participación, a más tardar el **30 de junio del 2019**. La respuesta a la solicitud de beca la haremos saber vía correo electrónico a más tardar el **7 de julio del 2019.**

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación y lugar del trabajo del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación y lugar del trabajo la madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingreso mensual total (aproximado) de la familia**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**$

Núm. de personas que dependen de este ingreso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. Gastos de viaje:**

El costo estimado de mi viaje al Taller es de**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**$

[Ida y vuelta en autobús de mi casa a la ciudad de Guanajuato]

Del costo del viaje, la máxima cantidad que puedo aportar es de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**$**.**

**II. Cuota de participación:**

[El costo de participación en el Taller es de 2000$ (dos mil pesos). Esto cubre todos los gastos de hospedaje y alimentación, más las actividades académicas, materiales y transporte.]

De la cuota de participación de $ 2000, la máxima cantidad que puedo aportar es de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$.

**III. Justificación**

[Describa las razones que justifiquen el apoyo que solicitas]

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que llenó la forma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consulte nuestra Política de Privacidad y Manejo de Datos Personales en** <http://www.cimat.mx/node/925>