

**PROGRAMA BECA DE EDUCACIÓN DUAL,
(SEGUNDA) PROMOCIÓN (2024).**

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, (segunda) Promoción (2024)**, ya que ha tenido un desempeño satisfactorio para el Modelo de Educación Dual.

De igual forma, con fundamento en el numeral 10 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, (segunda) Promoción (2024)**, 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.

PROGRAMA BECA DE EDUCACIÓN DUAL, SEGUNDA PROMOCIÓN 2024.

FORMATO "B". CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA UNIDAD ECONÓMICA

DEPARTAMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
DEL CONSEJO MEXIQUENSE DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
P R E S E N T E

Sirva el presente para informarle que el C. **Nombre completo del alumno**, alumna (o) del **número de semestre o cuatrimestre** de la carrera **nombre de la carrera** inscrito en **nombre de la Institución Educativa**, ha sido **aceptada (o)** para realizar su formación dual en **nombre de la unidad económica (incluir también el nombre de la sucursal o filial de ser el caso)**, ubicada en **dirección de la unidad económica (solo ubicadas en el Estado de México)**.

Cuya vigencia del convenio de aprendizaje corresponde del **dd/mm/aaaa** al **dd/mm/aaaa**.

Se extiende la presente en **Municipio**, Estado de México a los **DD** días del mes de **MM** de **2024**.

ATENTAMENTE

Maestro Guía (Nombre y cargo)

(Nombre de la Empresa)

Núm. telefónico

y Dirección de Correo Electrónico

NOTA: Esta carta deberá presentarse en hoja membretada, sellada y con firma autógrafa de las personas facultadas para hacerlo. Es muy importante para las Unidades Económicas que su matriz o domicilio fiscal se encuentre fuera del Estado de México, coloquen en este documento el nombre de la filial y domicilio de la sede en donde se encuentra el alumno dual en el Estado de México.