**PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE HIDALGO**

**SOLICITUD DE ESTÍMULO A LA EXCELENCIA ACADÉMICA**

|  |
| --- |
| ¿Ha sido beneficiadoanteriormente con el Estímuloa la Excelencia Académica? |
| SÍ | NO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL** |  |
| Primaria | ( ) |
| Secundaria | ( ) |
| Media Superior | ( ) |
| Superior | ( ) |
| Posgrado | ( ) |
|  |  |

Fotografía

tamaño

infantil

**Es de forma obligatoria el llenado de TODOS los campos de esta solicitud.**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (A)** |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
|  |  |  |
| Edad |  | Fecha de nacimiento | Año | Mes | Día | Sexo | Femenino | Masculino |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS ESCOLARES DEL BENEFICIARIO** |
| Nombre de la Institución: |  |
| Domicilio: |  |
| Grado Escolar: |  |
| Fecha de inicio y término del ciclo escolar para el que solicita el estímulo: |  |
| Periodo vacacional de fin de curso: |  |
| Promedio general obtenido en el ciclo escolar anterior: (Con letra y número) |  |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR (A) DEL PODER JUDICIAL** |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
|  |  |  |
| Domicilio | Calle | Número | Colonia | Municipio | Código Postal |
|  |  |  |  |  |
| Teléfono o celular |  | Adscripción y cargo: |

**ANEXO 1**

 **SOLICITUD DE ESTÍMULO A LA EXCELENCIA ACADÉMICA**

**(OBLIGATORIO)**

**El trabajador del Poder Judicial deberá proporcionar los siguientes datos, ya que se utilizarán para el depósito del estímulo.**

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y DATOS BANCARIOS DEL TRABAJADOR** |
| CURP: |  |
| RFC: |  |
|  CLABE INTERBANCARIA (18) DÍGITOS  |  |
|  NÚMERO DE CUENTA: |  |
|  BANCO: |  |

**ANEXO 2**

 **SOLICITUD DE ESTÍMULO A LA EXCELENCIA ACADÉMICA**

**(SÓLO EN CASO DE SOLICITAR MÁS DE UN ESTÍMULO)**

* **En caso de solicitar más de una beca, el trabajador (a) deberá enviar una solicitud (página anterior) por cada hija (o).**
* **En el siguiente recuadro, el trabajador (a) deberá proporcionar el número de estímulos que solicita (en conjunto), y enviarlo una sola vez a la dirección de correo electrónico establecida en la convocatoria correspondiente.**

|  |
| --- |
| **BECAS AUTORIZADAS POR TRABAJADOR (A)** |
| **Nivel** | **Número de becas solicitadas** |
| Primaria |  |
| Secundaria |  |
| Madia Superior |  |
| Superior |  |
| Posgrado |  |