



# CONVOCATORIA

La Universidad Intercultural del Estado de Tabasco convoca a la **comunidad estudiantil**, de la sede **Oxolotán** a participar para la obtención de **Apoyo de Alimentación** que se estará otorgando en el periodo **Septiembre - Diciembre 2019** y cuya finalidad es otorgar la comida de medio día a estudiantes cuya previa justificación según la convocatoria así lo requieran.

### Requisitos:

- a) Podrán participar todos (as) los (as) estudiantes inscritos (as) en cualquiera de las licenciaturas que se imparten en la UIET.
- b) Deberá entregar al departamento un oficio que justifique, dé razón, por las que debe ser acreedor a dicha beca durante el semestre.
- c) El documento deberá contener nombre completo, licenciatura, matrícula, semestre, turno, la justificación y firma del interesado (a). Todo ello en una cuartilla. (formato anexo)
- d) Es importante que quien presente dicha solicitud en efecto la beca que solicita le resulte de apoyo en su alimentación diaria, pues se revisa su status socioeconómico.

### Consideraciones para quienes resulten elegidos (as):

- En caso de realizar prácticas de campo y regresar después del horario establecido, dejar en el comedor sus recipientes con antelación.
- En caso de viaje de estudio, notificar al comedor de su ausencia.

#### Fechas:

A partir de la emisión de la presente convocatoria hasta el **29 de agosto**, fecha límite, en horario de 09:00 a 17:00 hrs. Para la entrega de su oficio de solicitud de beca en el dpto. de servicios escolares.

Los resultados se emitirán el día lunes 02 de septiembre.

Mayor información con Chef Juan Hernández de la Rosa, encargado del comedor.

**Importante.-** Podrán otorgarse hasta 150 comidas diarias, dependiendo del número de solicitudes recibidas y las necesidades de apoyo





## SOLICITUD DE BECA DE ALIMENTACIÓN

	OXOLOTÁN,	TACOTALPA, TABASCO A	DE DEL	20
DATOS GENERALE	:S			
Nombre:		0		
Licenciatura:		Semestre:	Turno	
Lugar de origen:	Corroci	Domicilio actual:		
Matrícula:	Coneo	Edad:		
Estado Civil:	Hiins:	Luau		
De	quien	dependes	económica	amente:
	emergencia re	ecurrir a		_ Tel.
	EYDOSI	CION DE MOTIVOS:		
Atentamente				
Nombre y firma de	interesado			
			Firma y facha da	rocibido
Ccp. Interesado			Firma y fecha de	CUDIUU