

# BECA EXCELENCIA LEÓN 2024

## "MI ACCIÓN POR LEÓN"

No. De Folio Beca:

Beneficiario (Becado):

Teléfono:

Madre, padre o tutor legal del becado:

Sede de aplicación:

Responsable:

Firma:

Fecha:

### Datos del ciudadano canalizado

### Nivel Educativo

Nombre completo	Dirección	Teléfono	Nivel Educativo			
			Sin saber leer	Sin Primaria	Sin Secundaria	Sin Preparatoria

Sello: \_\_\_\_\_