

BECA TRANSPORTE LEÓN 2025
"MI ACCIÓN POR LEÓN"

No. De Folio Beca:

Beneficiario (Becado):

Madre, padre o tutor legal del becado:

Teléfono:

aplicación:

Datos del ciudadano canalizado

NIVEL EDUCATIVO

| Nombre completo | Dirección | Teléfono | NIVEL EDUCATIVO | | | |
|-----------------|-----------|----------|-----------------|--------------|----------------|------------------|
| | | | Sin saber leer | Sin Primaria | Sin Secundaria | Sin Preparatoria |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Sello: _____