

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: _____