



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

POR ESTE MEDIO SOLICITO QUE EL PAGO DE LA BECA PARA ESTANCIA DE MOVILIDAD, SE REALICE A TRAVÉS DE DISPERSIÓN ELECTRÓNICA DEL BANCO SANTANDER (MÉXICO), S.A.

Favor de llenar en computadora o **bien con letra y números legibles.**

NOMBRE		MATRÍCULA
R.F.C	HOMOCLAVE	PERIODO DE BECA
CURP		
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN		
MONTO DE BECA MENSUAL		TEL. PARTICULAR (CON LADA) o CELULAR
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE)		COLONIA
DELEGACIÓN		CIUDAD O POBLACIÓN
CÓDIGO POSTAL		CORREO ELECTRÓNICO
ESTADO CIVIL	SEXO	NACIONALIDAD
NÚMERO DE CUENTA SANTANDER : _____		
NÚMERO DE CUENTA CLABE SANTANDER _____		

Formato TAE

FECHA Y FIRMA