



SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN
DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN
PROGRAMA ESTATAL DE BECAS

REQUISITOS PARA SOLICITUD DE BECA
(MÁS DE 6 MESES)

LISTA DE COTEJO

NOMBRE DEL(A) SOLICITANTE: _____

N°	DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	✓
1	Solicitud de Beca original (en formato oficial debidamente requisitado)	
2	Opinión técnica (original) justificada del evento por escrito del jefe inmediato (no es carta de recomendación)	
3	Constancia de trabajo vigente emitida por la unidad administrativa (Oficina Central), especificando horario de labores, fecha de ingreso a la Secretaría de Salud y donde conste que es trabajador de base, regularizado o formalizado (original)	
4	Carta compromiso (original) con el período completo de estudios	
5	Carta de justificación original (exposición de motivos del por qué desea estudiar y qué beneficios obtendrá la Secretaría de Salud)	
6	1 fotografías tamaño infantil blanco y negro o a color (con nombre al reverso)	
DOCUMENTOS ACADÉMICOS		✓
7	Constancia de aceptación y otro documento probatorio de la institución donde estudiará; con fecha de inicio, fecha de término y horario	
8	Constancia de aprobación de Examen Nacional (solo para residencias médicas) [copia]	
9	Constancia del último grado académico o título o cédula profesional (copia)	
10	Programa Operativo de Estudio (copia)	
11	Síntesis Curricular (original)	
ACTA DE LA COMISIÓN MIXTA COMPETENTE		✓
12	Acta de la sesión donde se revisó la solicitud de beca, debidamente fundamentada y firmada por más del 50% de los titulares que integran la Comisión Mixta Competente, la cual será anexada al expediente de solicitud de beca por el Jefe de Enseñanza (copia)	
REQUISITOS PARA PRÓRROGA DE BECA		✓
1	Solicitud de prórroga de beca suscrita por el interesado (original)	
2	Constancia de estudios o de aceptación del año que solicita; indicando fecha de inicio, término y horario (original)	
3	En caso de tener beca con comisión oficial anexar copia del último talón de pago (nómina)	
Observaciones:		