



**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA  
2021 - 2027

**Formato 1BE**  
**Solicitud de Beca**

Fecha .....

**DR. HOMERO MENESES HERNÁNDEZ**  
Secretario de Educación Pública del Estado  
y Director General de la Unidad de Servicios  
Educativos del Estado de Tlaxcala

El que suscribe :

Nombre	RF		
Nivel Educativo	SEPE ( )	USET ( )	
Lugar Adscripción	C.C.T.:		
Ultimo grado de estudios		Promedio	

Se dirige a usted para solicitar :

Tipo de Beca Económica	Nuevo ingreso ( )	Prórroga ( )
------------------------	-------------------	--------------

Para realizar estudios de :

En la Institución	.....
RVOE (Inst. priv.)	.....

Motivos de la solicitud :

.....  
.....  
.....

.....  
**FIRMA**



**SEPE**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO

**USET**

UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
DEL ESTADO DE TLAXCALA

Fecha .....

**DR. HOMERO MENESES HERNÁNDEZ**

Secretario de Educación Pública del Estado  
y Director General de la Unidad de Servicios  
Educativos del Estado de Tlaxcala

El que suscribe :

Nombre .....

CURP ..... RFC .....

Teléfono particular ..... Teléfono celular .....

Correo electrónico .....

Con domicilio particular :

Calle ..... No. Ext. .... No. Int. ....

Comunidad ..... Municipio .....

Por medio de la presente, manifiesto que me comprometo a concluir la Beca Económica por el ciclo que me ha sido otorgada y entregar en un plazo no mayor a 15 días hábiles, constancia de la Institución donde se realizaron los estudios, avalando la terminación de cada periodo; así mismo me comprometo a continuar prestando mis servicios en esta Secretaría aplicando los conocimientos y experiencias obtenidas de los estudios realizados, y en caso de no cumplir, deberé reintegrar el monto total de las remuneraciones o compensaciones percibidas por este concepto que se aplique para cubrir el tiempo en el cual fui beneficiado con dicha beca.

.....  
**FIRMA**





**TLAXCALA**  
UNA NUEVA HISTORIA  
2021 - 2027

**Formato 3BE**  
Constancia de Servicio

Fecha \_\_\_\_\_

**DR. HOMERO MENESES HERNÁNDEZ**

Secretario de Educación Pública del Estado  
y Director General de la Unidad de Servicios  
Educativos del Estado de Tlaxcala

El (la) que suscribe :

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

C.C.T. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Zona Esc. \_\_\_\_\_

Ubicado en \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_

Comunidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

**HAGO CONSTAR**

Que el C. \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

Se encuentra laborando en esta Institución

Desempeñando la función de \_\_\_\_\_

Con una antigüedad \_\_\_\_\_ En Horario \_\_\_\_\_

Realizando las actividades que se enlistan a continuación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**SELLO**



**SEPE**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO

**USET**  
UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
DEL ESTADO DE TLAXCALA