



SECRETARÍA DE
**EDUCACIÓN
Y CULTURA**
GOBIERNO
DE **SONORA**



SOLICITUD DE BECA O ESTÍMULO POSGRADO

Fecha: 13/02/2026

Nombre del aspirante:

Programa de posgrado:

Unidad Académica:

Beca o estímulo que solicita:

☐ **Apoyo de la cláusula 60 del Contrato Colectivo de Trabajo*:**

Parentesco:

- a) Trabajador
- b) Esposo(a)
- c) Hijo(a)
- d) Hermano(a)

☐ **Egresado de la UES (Adjuntar Kardex con promedio mínimo de 9.0 y certificado de Licenciatura)**

☐ **Interculturales (Adjuntar constancia de Etnia)**

☐ **Discapacidad (Adjuntar copia credencial emitida por DIF)**

☐ **Otro. Especifique:**



SECRETARÍA DE
**EDUCACIÓN
Y CULTURA**
GOBIERNO
DE **SONORA**



Adjuntar evidencia, que lo haga acreedor a la beca o estímulo. (ejemplo: certificado de estudios)

*"Estoy de acuerdo que al dejar de trabajar en la Universidad Estatal de Sonora o incumplir con alguno de los requisitos del programa, deberé reintegrar el recurso otorgado o bien se cancelarán los apoyos recibidos, becas y/o estímulos solicitados".

Nombre y firma