## BECAS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARTICULARES

**SOLICITUD DE BECA**

Instrucciones:Este documento deberá ser llenado a mano con letra de molde o a computadora y firmado con tinta azul.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ciclo Escolar:** |  |  | **N° de Folio** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
|  |
| **Nombre** |  | **Sexo** |  | **Edad** |  |
| **C.U.R.P.** |  | **Matrícula** |  | **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Calle y Número** |  | **Colonia** |  |
| **Municipio** |  | **Entidad Federativa** |  | **C.P.** |  |
| **Grado que cursa** |  | **¿Actualmente cuenta con Beca?** |  | **Porcentaje** |  | **Años en la Institución** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS FAMILIARES** |
|  |
| **Nombre del Padre o Tutor** |  | **Estado Civil** |  |
| **¿Vive?** |  | **Ocupación** |  | **Teléfono** |  | **¿Negocio Propio?** |  |
| **¿Trabaja actualmente?** | **Sí** | **Empresa** |  |
| **Calle y Número** |  | **Colonia** |  |
| **Municipio** |  | **Entidad Federativa** |  | **Teléfono** |  |
| **No** | **Último Empleo** |  | **Meses desempleado** |  |
|  |
| **Nombre de la Madre o Tutor** |  | **Estado Civil** |  |
| **¿Vive?** |  | **Ocupación** |  | **Teléfono** |  | **¿Negocio Propio?** |  |
| **¿Trabaja actualmente?** | **Sí** | **Empresa** |  |
| **Calle y Número** |  | **Colonia** |  |
| **Municipio** |  | **Entidad Federativa** |  | **Teléfono** |  |
| **No** | **Último Empleo** |  | **Meses desempleada** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS (No incluir al alumno para quién se solicita la beca).** |
|  |
| **Nombre** | **Edad** | **Lugar donde estudia** | **Tiene beca** | **Porcentaje** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ECONÓMICA** |
|  |
| **A. Monto del ingreso mensual bruto de los últimos 3 meses de los miembros económicamente activos de la familia.** |
|   |
| **B. Monto de la última declaración anual de impuestos (Negocio Propio).** |
|  |
| **C. Relación de bienes inmuebles de los cónyuges o familia. (Propietario, Bien Inmueble).** |
|  |
| **D. Relación de Automóviles de los cónyuges o familia (Propietario, Marca, Modelo, Año).** |
|  |
| **E. Monto mensual del pago de la Renta (en caso de vivir en casa de renta) o monto mensual del pago del crédito hipotecario.** |
|  |

**Nota:**

1. No se le dará trámite a solicitudes que presenten datos incompletos.
2. El solicitante deberá entregar la documentación que la Institución le solicite para la comprobación de la información socioeconómica reportada en la solicitud.
3. No proporcionar datos falsos, ya que al ser detectados se cancelará el derecho de la beca.
4. Respetar las fechas que marca la convocatoria para la recepción de solicitudes y las que establezca la Institución para la entrega de papelería completa.

Los datos proporcionados en esta solicitud son estrictamente confidenciales; sin embargo, el Comité Escolar de Becas hará uso de su derecho de verificar parcial o totalmente la información.

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

### Firma del Padre o Tutor

**COMPROBANTE PARA EL SOLICITANTE DE BECA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  |  | **Sello de la Institución** |  | **N° de Folio:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Recibió:** |  |  |  |  |  |  |