**BECAS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARTICULARES**

SOLICITUD DE BECA

CICLO ESCOLAR 2024-2025

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **N° de Folio:** | **Haga clic aquí** para escribir el número de folio. |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** |
|  |
| **Nombre** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre del alumno. | **Sexo** | **Haga clic aquí** para escribir el sexo del alumno. | **Edad** | **Haga clic aquí** para escribir la edad. |
| **C.U.R.P.** | **Haga clic aquí** para escribir la C.U.R.P. | **Fecha de Nacimiento** | **Haga clic aquí** para escribir la fecha de nacimiento. |
| **Calle y Número** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la calle y el número. | **Colonia** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la colonia. |
| **Municipio** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre del municipio. | **NUEVO LEÓN** | **Código Postal** | **Haga clic aquí** para escribir el Código postal. |
| **Grado que cursa** | **Haga clic aquí** para escribir el grado que cursa. | **Años en la Institución** | **Haga clic aquí** para escribir los años que tiene el alumno en la Institución. |
| **¿Actualmente cuenta con Beca?** | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Porcentaje** | **Haga clic aquí** para escribir el porcentaje de beca. | **%** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS FAMILIARES** |
|  |
| **Nombre del Padre o Tutor** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre del padre o tutor. | **Estado Civil** | **Haga clic aquí** para escribir el Estado Civil. |
| **¿Vive?** | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Ocupación** | **Haga clic aquí** para escribir la ocupación. | **Teléfono** | **Haga clic aquí** para escribir el número de teléfono. | **¿Negocio Propio?** | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. |
| **¿Trabaja actualmente?** | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Empresa** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la empresa. |
| **Calle y Número** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la calle y el número. | **Colonia** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la colonia. |
| **Municipio** | **Haga clic aquí** para escribir el municipio. | **NUEVO LEÓN** | **Teléfono** | Haga clic aquí para escribir el número de teléfono. |
| **Último Empleo** | **Haga clic aquí** para escribir cual fue su último empleo. | **Meses desempleado** | **Haga clic aquí** para escribir el número de meses que lleva desempleado. |
|  |
| **Nombre de la Madre o Tutor** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la madre o tutor. | **Estado Civil** | **Haga clic aquí** para escribir el Estado Civil. |
| **¿Vive?** | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Ocupación** | **Haga clic aquí** para escribir la ocupación. | **Teléfono** | **Haga clic aquí** para escribir el número de teléfono. | **¿Negocio Propio?** | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. |
| **¿Trabaja actualmente?** | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Empresa** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la empresa. |
| **Calle y Número** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la calle y el número. | **Colonia** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre de la colonia. |
| **Municipio** | **Haga clic aquí** para escribir el nombre del municipio. | **NUEVO LEÓN** | **Teléfono** | **Haga clic aquí** para escribir el número de teléfono. |
| **Último Empleo** | **Haga clic aquí** para escribir cual fue su último empleo. | **Meses desempleada** | **Haga clic aquí** para escribir el número de meses que lleva desempleado. |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS (No incluir al alumno para quién se solicita la beca).** |
|  |
| **Nombre** | **Edad** | **Lugar donde estudia** | **Tiene beca** | **Porcentaje** |
| **Haga clic aquí** para escribir el nombre del hermano. | **Haga clic aquí** para escribir la edad. | **Haga clic o aquí** para escribir el lugar donde estudia. | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Haga clic aquí** para escribir el porcentaje. | % |
| **Haga clic aquí** para escribir el nombre del hermano. | **Haga clic aquí** para escribir la edad. | **Haga clic aquí** para escribir el lugar donde estudia. | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Haga clic aquí** para escribir el porcentaje. | % |
| **Haga clic aquí** para escribir el nombre del hermano. | **Haga clic aquí** para escribir la edad. | **Haga clic aquí** para escribir el lugar donde estudia. | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Haga clic aquí** para escribir el porcentaje. | % |
| **Haga clic aquí** para escribir el nombre del hermano. | **Haga clic aquí** para escribir la edad. | **Haga clic aquí** para escribir el lugar donde estudia. | **Haga clic aquí** para escribir la respuesta. | **Haga clic aquí** para escribir el porcentaje. | % |
|  |  |  |  |  |
|  |

Página 1 de 3

CEB-FTO 02 VERSIÓN 1.0

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

Página 2 de 3

CEB-FTO 02 VERSIÓN 1.0

**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:** |  |  |  |  |  |  |

Página 3 de 3

CEB-FTO 02 VERSIÓN 1.0