Solicitud de Beca

Periodo: **MAYO** – **AGOSTO** 20 **25** (25- 3)

Fecha: _____

Día Mes Año

Datos Académicos del Solicitante

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)

_____

Sexo: F M Matricula: _____

Solicitud actual:

☐ Posgrado:_____

Turno: _____

Datos Generales del Solicitante

Domicilio: Calle y No._____Interior _____

Colonia_____Ciudad y Estado _____

Teléfono Fijo _____Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____ Código Postal _____

Fecha de Nacimiento _____ Estado de nacimiento _____

Edad _____ Estado Civil _____ C.U.R.P. _____

Situación Económica

Dependes Económicamente de:

Padre ☐

Madre ☐

Ti Mismo ☐

Otro ☐ ¿Quién? (Parentesco o Relación): _____

***En caso de depender de otra persona contestar los cuadros 1. y 2.**

1. Datos del Padre, la Madre o de quien dependes económicamente:

_____

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(S)

Sexo: F M _____ _____ _____

Edad Estado Civil CURP o RFC

2. Domicilio particular

Calle y No._____Interior _____

Colonia _____ C.P._____ Estado _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Empresa u Organización donde laboras o donde labora la persona de la que dependes económicamente _____

Domicilio _____

Puesto o Cargo_____ Sueldo Mensual Neto _____

Nombre de una persona de contacto: _____ Teléfono:_____

Datos de todas las personas que habitan en tu domicilio (Obligatorio Contestar):

Nombre(s)	Parentesco	Edad	Trabaja (si ó no)	Lugar de Trabajo	Ingresos	Estudia (si ó no)	Lugar de Estudio

En cifras totales ¿Cuánto ganan mensualmente las personas que trabajan y mantienen a la familia?
(Ingresos Netos) $ _____

La casa donde vives es:

Propia ☐ Rentada ☐ Prestada ☐ Pagándola ☐

Anota el gasto familiar mensual de la siguiente manera:

Alimentación	$ _____	Transporte	$ _____
Renta	$ _____	Distracciones	$ _____
Ropa y calzado	$ _____	Agua	$ _____
Educación	$ _____	Gas	$ _____
Electricidad	$ _____	Salud	$ _____
Teléfonos	$ _____	Otros	$ _____
Suma Total	$ _____		

Desglosa el gasto personal de Educación:

Inscripción:	$ _____	Alimentación:	$ _____
Colegiatura:	$ _____	Transporte:	$ _____
Libros:	$ _____	Hospedaje:	$ _____
Material Didáctico:	$ _____	Distracciones:	$ _____
Otros	$ _____	**TOTAL**	$ _____

Describe brevemente tus otros gastos:_____
_____

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados son ciertos y acepto que pueden ser utilizados por las autoridades educativas, en caso de incurrir en falsedad, la secretaría de educación en coordinación con las instituciones educativas, podrán verificar la veracidad del contenido de esta solicitud

_____
Nombre y Firma del Solicitante
(Como firma en documentos oficiales)

_____
Nombre y Firma del Padre o Tutor
(En caso de menores de edad)