



SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2017-2018

LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER LLENADA
CON LETRA LEGIBLE
NO ABREVIAR NOMBRE NI APELLIDO
NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO
Toda información será responsabilidad de quien
llene y bajo protesta de decir la verdad

TIPO DE BECA QUE SOLICITA: **APOYO SOCIAL PRIMARIA**

No. Folio	
No. Escuela	

DATOS DEL ALUMNO(A):

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)	
DÍA	FECHA DE NACIMIENTO MES AÑO	EDAD	SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	GRADO A CURSAR	PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017	
CURP						

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A):

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)	
DÍA	FECHA DE NACIMIENTO MES AÑO	SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	TELÉFONO PARTICULAR O RECADOS	TELÉFONO CELULAR		
RFC		ENTIDAD FEDERATIVA	CURP			
DIRECCIÓN				No. INT.	No. EXT.	CODIGO POSTAL
COLONIA			MUNICIPIO			
OCUPACIÓN		INGRESO MENSUAL \$	PARENTESCO CON EL ALUMNO(A):			
CLAVE DE ELECTOR						

DATOS DE LA ESCUELA:

CENTRO DE TRABAJO C.C.T.		TURNO MATUTINO <input type="radio"/> VESPERTINO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA			
SUB. SISTEMA FEDERAL <input type="radio"/> ESTATAL <input type="radio"/>	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA			COLONIA	CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO DE LA ESCUELA		TELÉFONO	NOMBRE DEL DIRECTOR(A) ESCOLAR			

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

SOLICITUD DE BECA	BOLETA O CONSTANCIA	ACTA DE NACIMIENTO ALUMNO(A)	CURP DEL ALUMNO(A)	CREDENCIAL DE ELECTOR	CURP PADRE MADRE O TUTOR	COMPROBANTE DE DOMICILIO	COMPROBANTE DE INGRESOS
-------------------	---------------------	------------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------

FIRMA DEL PADRE O TUTOR(A)		FIRMA DE LA CONTRALORIA	FIRMA DEL DEPARTAMENTO DE BECAS
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA:			