



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

Marca con una X el nivel que solicites

PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>
MEDIO SUPERIOR	<input type="checkbox"/>
SUPERIOR	<input type="checkbox"/>

TIPO DE BECA QUE SOLICITA:

ESPECIAL
(Empleados de Seguridad
Pública y Protección Civil)

No. Folio	
No. Escuela	

Toda información será responsabilidad de
quien llene y bajo protesta de decir la verdad

DATOS DEL ALUMNO(A):

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO DÍA 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, TUTOR(A) O SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO DÍA 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.	CÓDIGO 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		CÓDIGO 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	CREDENCIAL DE TRABAJO	COMPROBANTE DE DOMICILIO	CONSTANCIA DE CONTRALORIA	2 ÚLTIMOS COMPROBANTES DE INGRESOS
FIRMA DEL PADRE O TUTOR(A)			FIRMA DE LA CONTRALORÍA			DEPARTAMENTO DE BECAS		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA:								