



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:
**EXCELENCIA
ACADÉMICA**

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	EDAD	SEXO	GRADO A CURSAR	PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017	
DÍA	MES	AÑO			
		FEMENINO <input type="radio"/>			
		MASCULINO <input type="radio"/>			
CURP					

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR(A) O SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	TELÉFONO PARTICULAR O RECADOS	TELÉFONO CELULAR		
DÍA	MES	AÑO			
		FEMENINO <input type="radio"/>			
		MASCULINO <input type="radio"/>			
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	NOMBRE DE LA ESCUELA			
	MATUTINO <input type="radio"/>				
	VESPERTINO <input type="radio"/>				
SUB. SISTEMA	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA		COLONIA	CODIGO POSTAL	
FEDERAL <input type="radio"/>					
ESTATAL <input type="radio"/>					
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
-------------------	---------------------	------------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------

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