



SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2018-2019

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 2017-2018	
DÍA	MES	AÑO	FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>		
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="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>			
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			
FEDERAL <input type="checkbox"/>	MATUTINO <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA		COLONIA	CODIGO POSTAL
SUB. SISTEMA	ESTATAL <input type="checkbox"/>	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:					