

SOLICITUD DE BECA

PLAN DE ESTUDIOS: _____
MATRÍCULA: _____ FOLIO: _____
NUEVA () RENOVACIÓN () % _____
INCREMENTO () % _____

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
DIRECCIÓN: CALLE NÚMERO COLONIA
C.P. ALCALDÍA / MUNICIPIO ESTADO

FOTO
INFANTIL

Fecha de nacimiento: Sexo:
Nacionalidad: Teléfono: Celular:
Estado Civil: E-mail:

Plan de estudios en que solicita beca: Semestre en el que solicita beca:
Promedio de último semestre: Indique si trabaja:
Nombre de la empresa: Teléfono:
Sueldo mensual: Horario de trabajo:

INFORMACIÓN ECONÓMICA DE LA FAMILIA

NOMBRE Y PARENTESCO	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

GASTOS MENSUALES

Renta:	Predial:	Luz:	Agua:
Teléfono:	Alimentación:	Gas:	Otros:

TOTAL DE GASTOS: _____

Número de miembros de la familia: Número de hermanos y edades:

Automóviles: Equipos de sonido: Computadoras: Televisiones:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERÍDICOS, ASÍ COMO LOS COMPROBANTES QUE SE ANEXAN.
ESTOY DE ACUERDO EN QUE SI FALTO A LA VERDAD, LA PRESENTE SOLICITUD SERÁ CANCELADA.

NOMBRE DEL ALUMNO: FECHA: FIRMA: