



COORDINACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
SAN CRO DE ACOSTA, S.L.P.

CLAVE O RVOE DE LA INSTITUCIÓN _____
SOLICITUD DE BECA No. _____

SOLICITUD DE BECA EJERCICIO 2017

PARA EL LLENADO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

DOMICILIO _____
CALLE No. COLONIA MUNICIPIO

NIVEL DE ESTUDIOS: Posgrado () Licenciatura () Bachillerato () Técnico () Sec. () Prim. () Preesc. ()

PERÍODO: Anual () Semestral () Cuatrimestral () Trimestral ()

COLEGIATURA \$ _____ INSCRIPCIÓN \$ _____ Licenciatura (p/superior) _____ Porcentaje asignado _____

DATOS DEL ALUMNO (NIVEL SUPERIOR)

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) (P) (M) SEXO
FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DÍA No. MATRÍCULA PROMEDIO GRADO

ESTADO CIVIL No. DEPENDIENTES ECONÓMICOS _____

OTRA OCUPACIÓN EMPRESA INGRESO MENSUAL (A) \$ _____

CONTRATO LABORAL: FIJO () TEMPORAL () INDEPENDIENTE () EGRESO MENSUAL \$ _____

CASA PROPIA () RENTADA () \$ _____ HIPOTECADA \$ _____ PRESTADA ()

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
DOMICILIO CALLE NÚMERO COLONIA

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO ()

OCUPACIÓN EMPRESA O INSTITUCIÓN

CONTRATO LABORAL: FIJO () TEMPORAL () INDEPENDIENTE () OTROS ()

TELÉFONO PARTICULAR TELÉFONO DEL CENTRO DE TRABAJO ESPECIFIQUE

(si su ingreso no es fijo, obtenga el promedio mensual y declárelo) INGRESO MENSUAL (P) \$ _____

CASA PROPIA () RENTADA () PRESTADA ()

EGRESOS: RENTA \$ ALIMENTACIÓN \$ SERVICIOS \$ HIPOTECA \$ OTROS \$ TOTAL \$

CUENTA CON AUTOMÓVIL (\$) (NO) ¿CUÁNTOS? _____

ESPECIFIQUE MARCA Y MODELO

TOTAL DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

1	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	ESCOLARIDAD
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____



DATOS DE LA MADRE

COORDINACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

NOMBRE (E) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

DOMICILIO _____ CALLE _____ NÚMERO _____ COLONIA _____

ESTADO CIVIL: SOLTERA () CASADA ()

OCCUPACIÓN _____ EMPRESA O INSTITUCIÓN _____

CONTRATO LABORAL: FIJO () TEMPORAL () INDEPENDIENTE () OTROS () ESPECIFIQUE _____

TELÉFONO PARTICULAR _____ TELÉFONO DEL CENTRO DE TRABAJO _____

CASA PROPIA () RENTADA () PRESTADA ()

EGRESOS: RENTA \$ _____ ALIMENTACIÓN \$ _____ SERVICIOS \$ _____ HIPOTECA _____ OTROS \$ _____ TOTAL \$ _____

CUENTA CON AUTOMÓVIL (SI) (NO) CUÁNTOS? _____

ESPECIFIQUE MARCA Y MODELO _____

INGRESO MENSUAL (M) \$ _____

EDAD	ESCOLARIDAD
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

TOTAL DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

NOMBRE Y APELLIDOS
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ACOMPAÑAR ESTA SOLICITUD

- Original (para cotejo) y copia de la boleta con calificaciones finales o constancia con promedio mínimo de 8.0 del último grado de estudios del periodo anual, semestral, cuatrimestral, trimestral o lo que corresponda, copia de credencial de estudiante
- Copia del comprobante de Inscripción Y CONSTANCIA DE ESTUDIOS EMITIDA POR LA INSTITUCION
- Copia de credencial de elector y comprobante de domicilio
- Copia de acta de nacimiento
- Copia de CURP
- Solicitud de beca dirigida al presidente municipal

DISPOSICIONES GENERALES

- La solicitud debidamente requisitada se entregará al Departamento de Desarrollo Social
- Los requisitos que deberán cumplir los alumnos para participar en el concurso de selección son:
 - Estar inscrito en alguna institución de nivel Superior.
 - Solicitar el formato de beca en las fechas que indique la Convocatoria y presentarla en los términos y plazos establecidos por la misma.
 - Tener como mínimo un promedio final de 8.0. en el ciclo inmediato anterior.
 - No tener hermanos becados en ninguna Institución Educativa Particular que funcione con autorización o reconocimiento de validez oficial de estudios;

NOTA: EL FIRMANTE MANIFIESTA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDICA POR LO QUE EL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO SOCIAL PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN TOTAL Y A EXIGIR EL REINTEGRO DE LOS MESES QUE HUBIERA DISFRUTADO DE ESTE BENEFICIO DE BECA EN CASO DE COMPROBAR LO CONTRARIO.

Fecha de entrega _____

_____ firma del interesado