



SOLICITUD DE BECA

USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE BECAS:

Resultado del trámite de beca: Aceptado () Rechazado ()
 Beca: _____ % Válido para el ciclo escolar: _____
 Observaciones:

DATOS DEL CANDIDATO

Fecha de Solicitud: _____
 dd / mm / aaaa

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre (s)		Matricula:	
Domicilio Localidad, Calle y No. Delegación o Municipio		Colonia		Código Postal		Nacionalidad:	
Teléfono		Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento / /		CURP	
Estado Civil:		Soltero: ()		Casado: ()		Otro: () : _____	
Tel. Casa (con clave lada) :		Móvil (con clave lada):		E – mail:			

Trabaja: () Si () No		Nombre de la empresa:					
Domicilio Localidad, Calle y No. Delegación o Municipio		Colonia		Código Postal			
Puesto que desempeña en la empresa:				Horario de trabajo:			
Sueldo mensual neto:				Ingreso promedio de la familia mensual neto:			
Número de personas que habitan en su casa:		Número de personas que trabajan:		Número de habitaciones:		Número de baños:	
Vive con: () Pareja () Sus padres () Su familia () Parientes () Solo () Otro.				Personas que dependen de usted: () Hijos () Cónyuge () Padres () Otros () Ninguno			
¿Tiene automóvil? () Si () No		Tipo y marca de automóvil:			Modelo de automóvil:		

Hago constar que mis respuestas son verdaderas:

Firma del interesado:

