

**Formato 1**



SUBSECRETARÍA PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO  
 FORMATO PARA PLANTELES PARTICULARES INCORPORADOS  
 DE NIVEL MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR 2019  
**SOLICITUD DE BECA**

Folio \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	_____	_____
Sexo	EDAD	ESTADO CIVIL	CURP
_____	_____	_____	NIVEL
			GRADO
			_____

**DOMICILIO DEL SOLICITANTE**

CALLE Y No.:	_____	COLONIA	_____
LOCALIDAD:	_____	CIUDAD	_____
ENTIDAD	_____	NÚMERO TELEFÓNICO CON	CÓDIGO
FEDERATIVA:	_____	LADA:	POSTAL
PRESENTAS ALGUNA DISCAPACIDAD:	_____		_____

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	_____	_____
Sexo	EDAD	ESTADO CIVIL	CURP O RFC
_____	_____	_____	_____

**DOMICILIO DEL PADRE O TUTOR**

CALLE Y No.:	_____	COLONIA	_____
LOCALIDAD:	_____	CIUDAD	_____
ENTIDAD	_____	NÚMERO TELEFÓNICO CON	CÓDIGO
FEDERATIVA:	_____	LADA:	POSTAL
			_____

**EMPRESA U ORGANIZACIÓN DONDE LABORA EL PADRE O TUTOR**

DOMICILIO:	_____		
PUESTO O CARGO:	_____	SUELDO:	_____
TELEFONO:	_____	PREPARACIÓN	_____
		ACADÉMICA O	_____
		PROFESIONAL:	_____

**DATOS DE LA MADRE**

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	_____	_____
Sexo	EDAD	ESTADO CIVIL	CURP O RFC
_____	_____	_____	_____

**DOMICILIO DE LA MADRE**

CALLE Y No.:	_____	COLONIA	_____
LOCALIDAD:	_____	CIUDAD:	_____
ENTIDAD	_____	NÚMERO TELEFÓNICO CON	CÓDIGO
FEDERATIVA:	_____	LADA:	POSTAL
			_____

**EMPRESA U ORGANIZACIÓN EN CASO DE QUE LA MADRE LABORE**

DOMICILIO:	_____		
PUESTO O CARGO:	_____	SUELDO:	_____
TELEFONO:	_____	PREPARACIÓN ACADÉMICA O	_____
		PROFESIONAL:	_____

**CUESTIONARIO SOBRE SITUACIÓN ECONÓMICA**

**1.- EN CIFRAS TOTALES ¿CUÁNTO GANAN POR MES LAS PERSONAS QUE TRABAJAN Y MANTIENEN A LA FAMILIA?** \$ \_\_\_\_\_

**2.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN DE LO QUE MARCASTE EN LA PREGUNTA NÚMERO UNO?** \$ \_\_\_\_\_

**3.- ANOTA EL GASTO FAMILIAR MENSUAL DE LA SIGUIENTE MANERA:**

ALIMENTACIÓN	\$ _____	RENTA	\$ _____	ROPA Y CALZADO	\$ _____	EDUCACIÓN	\$ _____	
ELECTRICIDAD	\$ _____	TELÉFONO	\$ _____	TRANSPORTE	\$ _____	DISTRACCIONES	\$ _____	
AGUA	\$ _____	GAS	\$ _____	SALUD	\$ _____	OTROS	\$ _____	
							<b>SUMA TOTAL:</b>	\$ _____

**4.- ¿CON QUIÉN VIVES?**

<input type="checkbox"/> SOLO	<input type="checkbox"/> CON UNO O MIS DOS PADRES	<input type="checkbox"/> CON MI PADRE Y MIS HERMANOS	<input type="checkbox"/> CON MI MADRE Y MIS HERMANOS	<input type="checkbox"/> CÓNYUGE, HIJOS Y MIS PADRES
<input type="checkbox"/> OTRO FAMILIAR	<input type="checkbox"/> EN CASA DE ASISTENCIA	<input type="checkbox"/> HERMANOS	<input type="checkbox"/> LOS PADRES DE MI CÓNYUGE	<input type="checkbox"/> CON MI CÓNYUGE E HIJOS
<input type="checkbox"/> MIS HIJOS	<input type="checkbox"/> CON PERSONA SIN RELACIÓN DE PARENTESCO			

**5.- ¿QUÉ PROMEDIO OBTUVISTE EN EL ÚLTIMO PERIODO ESCOLAR?** \_\_\_\_\_ Marca con un decimal

**6.- ¿CUÁNTAS MATERIAS REPROBASTES EL CICLO ESCOLAR ANTERIOR?** \_\_\_\_\_

**7.- LA CASA DÓNDE VIVES ES:**  PRESTADA  PROPIA  RENTADA  PAGÁNDOLA

**8.- SERVICIOS CON QUE CUENTA LA VIVIENDA QUE HABITAS**

AGUA ENTUBADA	_____	TELÉFONO	_____
ENERGIA ELECTRICA	_____	CALENTADOR DE GAS	_____
DRENAJE	_____	INTERNET	_____
SISTEMA DE CABLE T.V. O SATELITE	_____		

**9.- ANOTA TUS GASTOS MENSUALES EN EDUCACIÓN**

INSCRIPCIÓN	\$ _____	ALIMENTACIÓN	\$ _____
COLEGIATURAS	\$ _____	TRANSPORTE	\$ _____
LIBROS	\$ _____	HOSPEDAJE	\$ _____
MATERIAL DIDÁCTICO	\$ _____	<b>TOTAL</b>	\$ _____

**10.- ¿CON CUAL DE LOS SIGUIENTES BIENES CUENTA TU VIVIENDA?**

(MARCAR No. DE BIENES)

a) CAMA	_____	h) REPRODUCTOR DE D.V.D.	_____
b) SALA	_____	i) ESTÉREO, GRABADORA, RADIO	_____
c) REFRIGERADOR	_____	j) LAVADORA	_____
d) VIDEOCASETERA	_____	k) HORNO DE MICROONDAS	_____
e) ESTUFA O PARRILLA DE GAS	_____	l) COMPUTADORA	_____
f) COMEDOR	_____	m) IMPRESORA	_____
g) TELEVISOR	_____	n) ESCANER	_____

**11.- A QUÉ SERVICIOS MÉDICOS ACUDES?**

a) IMSS	_____	e) CRUZ ROJA	_____
b) ISSSTE	_____	f) MÉDICO PARTICULAR	_____
c) CENTRO DE SALUD	_____	g) OTRO (ESPECIFICAR)	_____
d) HOSPITAL GENERAL	_____		

**12.- ¿CON QUE SERVICIOS PÚBLICOS CUENTA TU COLONIA O COMUNIDAD?**

CALLES PAVIMENTADAS	<input type="checkbox"/>	DRENAJE	<input type="checkbox"/>	TELÉFONO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	ALUMBRADO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	RED DE AGUA POTABLE	<input type="checkbox"/>	ESCUELAS PÚBLICAS	<input type="checkbox"/>
RECOLECCIÓN DE BASURA	<input type="checkbox"/>	BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	ENERGÍA ELECTRICA	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	JUEGOS Y CANCHAS	<input type="checkbox"/>		

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS Y ACEPTO QUE PUEDAN SER UTILIZADOS POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS. EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDADE, LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN COORDINACIÓN CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, PODRÁN VERIFICAR LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE ESTA SOLICITUD..

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

**A ESTA SOLICITUD DEBERÁN AGREGARSE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:**

- A) COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (AGUA, ELECTRICIDAD, TELÉFONO, PREDIAL, ETC)
- B) COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO.
- C) COPIA DEL CERTIFICADO O CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE NO ADEUDO DE MATERIAS DEL PERIODO ESCOLAR INMEDIATO ANTERIOR CON CALIFICACIÓN PROMEDIO MÍNIMA DE 8.5).

D) COPIA DE COMPROBANTE DE INGRESOS ECONÓMICOS FAMILIARES RECIENTES (TALÓN DE CHEQUE DE NÓMINA, ESTADO DE CUENTA, DECLARACIÓN DE IMPUESTOS, CONSTANCIA DE SALARIO DEL PATRÓN, ETC.).

E) CONSTANCIA DE PAGO DE INSCRIPCIÓN COMO ALUMNO

LOS DATOS PERSONALES RECABADOS SERÁN PROTEGIDOS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LO ANTERIOR EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 3 FRACCIÓN V Y 6 FRACCIÓN I DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO.

