



**SOLICITUD DE BECA**  
**FORMATO PARA PLANTELES PARTICULARES INCORPORADOS DE EDUCACIÓN**  
**TIPO MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR**  
**PERIODO ESCOLAR \_\_\_\_\_ 20\_\_**

FOLIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

F  M \_\_\_\_\_  
 SEXO EDAD ESTADO CIVIL CURP NIVEL GRADO

**DOMICILIO DEL SOLICITANTE**

CALLE Y No.: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD \_\_\_\_\_ NÚMERO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_  
 FEDERATIVA: \_\_\_\_\_ (A 10 DÍGITOS) \_\_\_\_\_  
 PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR**

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

F  M \_\_\_\_\_  
 SEXO EDAD ESTADO CIVIL CURP O RFC

**DOMICILIO DE LA MADRE, PADRE O TUTOR**

CALLE Y No.: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD \_\_\_\_\_ NÚMERO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_  
 FEDERATIVA: \_\_\_\_\_ (A 10 DÍGITOS) \_\_\_\_\_

**EMPRESA U ORGANIZACIÓN DONDE LABORA LA MADRE, PADRE O TUTOR**

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 PUESTO O \_\_\_\_\_ SUELDO: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 PREPARACIÓN \_\_\_\_\_ NÚM. \_\_\_\_\_  
 ACADÉMICA O \_\_\_\_\_ TELEFÓNICO \_\_\_\_\_  
 PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ (A 10 DÍGITOS) \_\_\_\_\_

**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	\$ _____
SUMA TOTAL						\$ _____	

**4.- ¿CON QUIÉN VIVE EL EDUCANDO?**

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

**5.- ¿QUÉ PROMEDIO OBTUVISTE EN EL ÚLTIMO PERIODO ESCOLAR?**

**6.- ¿CUÁNTAS MATERIAS REPROBASTE EL CICLO ESCOLAR ANTERIOR?**

**LA CASA DONDE VIVES ES:**

<input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> RENTADA	<input type="checkbox"/> PRESTADA	<input type="checkbox"/> PAGÁNDOLA
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

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

AGUA ENTUBADA	
ENERGÍA ELÉCTRICA	
DRENAJE	
SISTEMA DE CABLE T.V.	

TELÉFONO	
CALENTADOR DE GAS	
INTERNET	

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

INSCRIPCIÓN	\$ _____	ALIMENTACIÓN	\$ _____
COLEGIATURAS	\$ _____	TRANSPORTE	\$ _____
LIBROS	\$ _____	HOSPEDAJE	\$ _____
MATERIAL DIDÁCTICO	\$ _____	TOTAL \$	

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL EDUCANDO O PADRE DE FAMILIA/TUTOR

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

1. COPIA DE RECIBO DE INSCRIPCIÓN AL PERIODO ESCOLAR ACTUAL.
2. CONSTANCIA DE NO ADEUDO DE MATERIAS DEL PERIODO ESCOLAR INMEDIATO ANTERIOR, SUSCRITA POR AUTORIDAD UNIPERSONAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.
3. COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (AGUA, ELECTRICIDAD, TELÉFONO, PREDIAL, ETC).
4. RESPECTO DE LOS EDUCANDOS DEL NIVEL BÁSICO, MEDIO SUPERIOR Y NIVEL SUPERIOR HASTA LICENCIATURA, QUE NO PERCIBAN INGRESOS ECONÓMICOS, PRESENTARÁN COPIA DE COMPROBANTE DE INGRESOS ECONÓMICOS DE LA(S) PERSONA(S) DE QUIEN DEPENDE EL SOLICITANTE; PUDIENDO PRESENTARSE CONSTANCIAS DE SALARIOS OTORGADAS POR EL PATRÓN, CORRESPONDIENTES COMO MÍNIMO A LOS ÚLTIMOS TRES MESES; TALONES DE PAGO O DEL ESTADO DE CUENTA EN EL CASO DE PAGO VÍA NÓMINA; NÓMINA EN LAS QUE CONSTEN LOS SALARIOS; Y DECLARACIÓN DE IMPUESTO EN LA QUE CONSTEN LOS INGRESOS DE QUIENES APORTEN ECONÓMICAMENTE A LA MANUTENCIÓN DEL SOLICITANTE.
5. COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA.



## FORMATO DEL CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL DOMICILIO

NOMBRE DEL ALUMNO:

---

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

---

CALLE

No. COLONIA

MUNICIPIO

**MICROLOCALIZACIÓN:** Partiendo del colegio dibuje la localización de su domicilio.

Observaciones: Características de la vivienda (color, fachada, puertas, etc.)