

**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
SOLICITUD DE BECA DE EXONERACIÓN
(INICIAL)**

ESTA SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE A MÁQUINA O A MANO CON LETRA DE MOLDE USANDO TINTA NEGRA.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN.
EDIFICIO "B" UNIDAD ADMINISTRATIVA.
1er. PISO COLONIA MAYA
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO			
SOLICITUD No.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ACEPTADO	<input type="text"/> <input type="text"/>
TIPO DE ESCUELA	<input type="text"/> <input type="text"/>		SI NO
PROMEDIO	<input type="text"/> <input type="text"/>		

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DOMICILIO ACTUAL	AÑO MES DÍA	COLONIA
LOCALIDAD O MUNICIPIO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> EMAIL: _____	
¿VIVE SU MADRE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿VIVE SU PADRE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿VIVE CON SUS PADRES? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ESTÁN SUS PADRES <input type="checkbox"/> UNIDOS	<input type="checkbox"/> CASADOS	<input type="checkbox"/> DIVORCIADOS

DATOS DE LOS PADRES O TUTOR

DEL PADRE	DE LA MADRE
NOMBRE _____	NOMBRE _____
SI NO ES EL PADRE O MADRE INDIQUE EL PARENTESCO CON EL SOLICITANTE _____	
DIRECCIÓN PERMANENTE _____	DIRECCIÓN PERMANENTE _____
C.P. _____ TEL. _____	C.P. _____ TEL. _____
PROFESIÓN U OCUPACIÓN _____	PROFESIÓN OCUPACIÓN _____
EMPRESA DONDE TRABAJA _____	EMPRESA DONDE TRABAJA _____
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA _____	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA _____
C.P. _____ TEL. _____	C.P. _____ TEL. _____
CARGO ACTUAL _____	CARGO ACTUAL _____
ANTIGÜEDAD _____	ANTIGÜEDAD _____

NÚMERO DE HERMANOS DEL SOLICITANTE QUE DEPENDAN ECONÓMICAMENTE DE LA FAMILIA

NOMBRE	EDAD	ESTUDIA O TRABAJA	NIVEL EDUCATIVO	ESCUELA OFICIAL O PARTICULAR

LA FAMILIA VIVE EN CASA PROPIA DE RENTA \$ _____
 TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL PADRE O DE QUIEN DEPENDA EL SOLICITANTE \$ _____
 INGRESO MENSUAL PERCIBIDO POR OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA \$ _____
 TOTAL INGRESO FAMILIAR \$ _____
 TOTAL GASTO MENSUAL FAMILIAR \$ _____

EXPLIQUE AQUÍ CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE SEA IMPORTANTE CONOCER AL ESTUDIAR SU SOLICITUD, POR EJEMPLO: ENFERMEDADES, PROBLEMAS DE HABITACIÓN COMPROMISOS QUE ATRAVIESA LA FAMILIA ETC.

DATOS DE LA ESCUELA DONDE EL SOLICITANTE REALIZA SUS ESTUDIOS

NOMBRE _____ TURNO _____
 UBICACIÓN _____
 MARQUE EL ESPACIO CORRESPONDIENTE AL TIPO DE ESCUELA Y ANOTE EL SEMESTRE, ÁREA O CARRERA QUE CURSARÁ:
 PREPARATORIA MEDIA TERMINAL
 SEMESTRE
 ÁREA O CARRERA: _____

ADJUNTO AL PRESENTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (ORIGINAL Y COPIA)

- 1.- SOLICITUD DE BECA DEBIDAMENTE REQUISITADA
- 2.- BOLETA DE CALIFICACIONES DEL SEMESTRE ANTERIOR CON PROMEDIO MAYOR O IGUAL A 8.5 EN CASO DE SER DE NUEVO INGRESO A LA INSTITUCIÓN, PRESENTAR COPIA DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA.
- 3.- COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DEL SEMESTRE A CURSAR
- 4.- CARTA DE BUENA CONDUCTA
- 5.- CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO ESTÁ BECADO POR NINGÚN ÓRGANISMO PÚBLICO O PRIVADO (MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL) EN EL MOMENTO DE SOLICITAR LA BECA.
- 6.- CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
- 7.- ACTA DE NACIMIENTO
- 8.- CONSTANCIA ACTUALIZADA DE INGRESO ECONÓMICO DEL NÚCLEO FAMILIAR CON CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: TALÓN DE CHEQUE, NÓMINA SALARIAL O CONSTANCIA EXPEDIDA POR EL MUNICIPIO.
- 9.- COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL PADRE O TUTOR (ÚLTIMO PAGO DE LUZ, AGUA O TELÉFONO)

LUGAR Y FECHA

_____ A _____ DE _____ DEL 201_ 7 _____

EL QUE SUSCRIBE MANIFIESTA CONOCER EL INSTRUCTIVO DE BECAS Y SE COMPROMETE A CUMPLIRLO EN TODAS SUS DISPOSICIONES, EN CASO DE QUE SE OTORQUE ALGÚN TIPO DE BECA.

HABIENDO REVISADO CUIDADOSAMENTE LOS DATOS QUE SE REPORTAN EN ESTA SOLICITUD, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN DADA SE APEGA ESTRICTAMENTE A LA VERDAD, AUTORIZO A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA PARA VERIFICARLOS TOTAL O PARCIALMENTE.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR
(SOLICITANTE SI SE SOSTIENE A SÍ MISMO)

LAS SOLICITUDES ENTREGADAS SIN FOTOGRAFÍA, CON RASPADURAS O ENMENDADURAS, O CON DATOS O DOCUMENTOS INCOMPLETOS O ALTERADOS, NO SERÁN CONSIDERADAS

ACUSE DE RECIBO

Solicitud de beca núm. _____

NOMBRE DEL ALUMNO SOLICITANTE _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

UBICACIÓN _____

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECA DE EXONERACIÓN

ESTA SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE A MAQUINA O A MANO CON LETRA DE MOLDE USANDO TINTA NEGRA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
EDIFICIO "B" UNIDAD ADMINISTRATIVA
1er. PISO. COLONIA MAYA
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO		
SOLICITUD No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE ESCUELA	<input type="text"/>	
PROMEDIO	<input type="text"/>	ACEPTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO ACTUAL	COLONIA	
LOCALIDAD O MUNICIPIO	ESTADO	
EMAIL	<input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>

ADJUNTO A LA PRESENTE LOS SIGUIENTES REQUISITOS (ORIGINAL Y COPIA)

OFICIO DE EXONERACIÓN DEL SEMESTRE ANTERIOR

- 1.- SOLICITUD DE BECA DEBIDAMENTE REQUISITADA
- 2.- BOLETA DE CALIFICACIONES DEL SEMESTRE ANTERIOR CON PROMEDIO MAYOR O IGUAL A 8.5, EN CASO DE SER DE NUEVO INGRESO A LA INSTITUCIÓN, PRESENTAR COPIA DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA.
- 3.- COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DEL SEMESTRE A CURSAR
- 4.- CARTA DE BUENA CONDUCTA

DATOS DE LA ESCUELA	
CLAVE	<input type="text"/>
NOMBRE	_____
UBICACIÓN	_____
MARQUE EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE EL TIPO DE ESCUELA Y ANOTE EL GRADO Y CARRERA QUE CURSARÁ.	
PREPARATORIA	<input type="checkbox"/>
MEDIA TERMINAL	<input type="checkbox"/>
GRADO O SEMESTRE	<input type="text"/>
ÁREA O CARRERA	_____

LUGAR Y FECHA

_____ A _____ DE _____ DEL 2017

FIRMA DEL SOLICITANTE

LAS SOLICITUDES ENTREGADAS, CON RASPADURAS, ENMENDADURAS, ALTERADOS O CON DATOS Y DOCUMENTOS INCOMPLETOS, NO SERÁN CONSIDERADOS.

ACUSE DE RECIBO

Solicitud de beca núm. _____

NOMBRE DEL ALUMNO SOLICITANTE _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

UBICACIÓN _____