

SOLICITUD DE BECAS POR EXONERACION DE PAGOS 2018

FOTO	DATOS DE LA ESCUELA			
	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA			
	DIRECCIÓN			
	MUNICIPIO		C.P.	
	NOMBRE DEL RECTOR Y/O DIRECTOR			

DATOS DE LA CARRERA				
NOMBRE DE LA CARRERA QUE ESTUDIA				
CICLO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA (Marcar el ciclo)	TETRAMESTRE	CUATRIMESTRE	SEMESTRE	ANUAL
PROMEDIO OBTENIDO EN EL CICLO ANTERIOR				
ANOTAR LA DURACIÓN TOTAL DE LA CARRERA				
NIVEL PROFESIONAL (Marcar el nivel profesional)	TSU	LICENCIATURA	MAESTRÍA	DOCTORADO

DATOS DEL SOLICITANTE					
NOMBRE COMPLETO					
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		SEXO	
				FEMENINO	
				MASCULINO	
DOMICILIO			MUNICIPIO		
C.P.		TELÉFONO (LADA)		MAIL:	
ESTADO CIVIL		DONDE LABORA ACTUALMENTE		CUALES SU INGRESOS MENSUAL	
DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE (NOMBRE, PARENTESCO E INGRESO)		INGRESO MENSUAL FAMILIAR (SUMATORIA DE TODOS LOS QUE GENEREN INGRESOS)		NUMERO DE OTROS DEPENDIENTES (HIJOS)	
VIVES EN CASA		PROPIA		RENTADA	
				IMPORTE DE RENTA	
				\$	

Nota: Se recibirán únicamente copias.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

....., CHIAPAS: A DEDEL 2018