



**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"/>	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"/>					
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 202_0.

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, CON RASPADURAS, ENMENDADURAS, ALTERADOS O CON DATOS Y DOCUMENTOS INCOMPLETOS, NO SERÁN CONSIDERADAS.

ACUSE DE RECIBO

Solicitud de beca núm. _____

NOMBRE DEL ALUMNO SOLICITANTE _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

UBICACIÓN _____