

Solicitud de beca

Para instituciones educativas particulares con autorización o reconocimiento de validez oficial de estudios de la Secretaría de Educación

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 núm. _____ Colonia _____
 Localidad _____ Ciudad _____ C.P. _____
 Entidad Federativa _____ Número telefónico _____
 Presenta alguna discapacidad: _____

Empresa u organización dónde labora el educando (cuando aplique)

Domicilio _____
 Puesto o cargo _____ Sueldo _____
 Preparación académica o profesional _____ Número telefónico _____

Datos del padre, madre o tutor

Nombre (s) _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____
 F M _____
 Sexo Edad Estado civil CURP o RFC

Domicilio del padre, madre o tutor

Calle y núm. _____ Colonia _____
 Localidad _____ Ciudad _____ C.P. _____
 Entidad Federativa _____ Número telefónico _____

Empresa u organización dónde labora el padre, madre o tutor

Domicilio _____
 Puesto o cargo _____ Sueldo _____
 Preparación académica o profesional _____ Número telefónico _____

Cuestionario sobre situación económica

1.- En cifras totales ¿cuánto ganan mensualmente las personas que trabajan y mantienen a la familia?	\$ _____
2.- ¿Cuántas personas dependen de lo que consideraste en la pregunta número uno?	_____

3.- Anota el gasto familiar mensual de la siguiente manera:

Alimentación	\$ _____	Renta	\$ _____	Ropa y calzado	\$ _____	Educación	\$ _____
Electricidad	\$ _____	Teléfono	\$ _____	Transporte	\$ _____	Esparcimiento	\$ _____
Agua potable	\$ _____	Gas	\$ _____	Salud	\$ _____	Otros	\$ _____
Suma total							\$ _____

4.- ¿Con quién vives?

<input type="checkbox"/> Solo	<input type="checkbox"/> Con uno de mis padres	<input type="checkbox"/> Con mi padre y mis hermanos	<input type="checkbox"/> Con mi madre y mis hermanos	<input type="checkbox"/> Con mis hijos
<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 y nuestros hijos
<input type="checkbox"/> Con persona sin relación de parentesco	<input type="checkbox"/> Con mi cónyuge, nuestros hijos y mis padres			<input type="checkbox"/> Otro

5.- ¿Qué promedio obtuviste en el último periodo escolar? Marca con un decimal _____

6.- ¿Cuántas materias reprobaste el periodo escolar anterior? _____

7.- La casa dónde vives es Prestada Propia Rentada Pagándola

8.- Servicios con los que cuenta la vivienda que habitas

Agua potable	<input type="checkbox"/>	Teléfono	<input type="checkbox"/>
Energía eléctrica	<input type="checkbox"/>	Calentador de gas	<input type="checkbox"/>
Drenaje	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Sistema de cable de T.V.	<input type="checkbox"/>		

9.- Anota los gastos mensuales en tu educación

Inscripción	\$ _____	Alimentación	\$ _____
Colegiaturas	\$ _____	Transporte	\$ _____
Libros	\$ _____	Hospedaje	\$ _____
Material didáctico	\$ _____	Total	\$ _____

10.- ¿Con cuál de los siguientes bienes cuenta tu vivienda? (considerar número de bienes)

A) Cama	<input type="checkbox"/>	H) Lavadora	<input type="checkbox"/>
B) Sala	<input type="checkbox"/>	I) Estéreo o radiograbadora	<input type="checkbox"/>
C) Comedor	<input type="checkbox"/>	J) Reproductor de DVD	<input type="checkbox"/>
D) Estufa de gas	<input type="checkbox"/>	K) Computadora	<input type="checkbox"/>
E) Refrigerador	<input type="checkbox"/>	L) Impresora	<input type="checkbox"/>
F) Horno de microondas	<input type="checkbox"/>	M) Escáner	<input type="checkbox"/>
G) Televisor	<input type="checkbox"/>		

11.- ¿A qué servicio médico acudes?

A) IMSS	<input type="checkbox"/>	E) Cruz roja	<input type="checkbox"/>
B) ISSSTE	<input type="checkbox"/>	F) Médico particular	<input type="checkbox"/>
C) Centro de salud	<input type="checkbox"/>	G) Hospital general	<input type="checkbox"/>
D) Otro (especificar)	<input type="checkbox"/>		

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 eléctrica	<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 y verificados por las autoridades educativas de considerarlo conveniente. En caso de proporcionar información falsa acataré las sanciones correspondientes.

Firma del solicitante

Firma del padre, madre o tutor

A esta solicitud deberán adjuntarse los siguientes requisitos:

- A) Comprobante de domicilio reciente (recibo de agua, recibo de electricidad, recibo de servicio telefónico, pago de 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 9.0
- D) Copia de comprobantes de ingresos económicos familiares recientes (talón de cheque de nómina, estado de cuenta, declaración de impuestos, constancia del salario firmada por el patrón, etc.).
- E) Constancia de pago de inscripción a institución educativa.

Los datos personales recabados serán protegidos por la institución educativa, lo anterior en términos de lo dispuesto por los artículos 3 fracción V y 6 fracción I de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato.