

SOLICITUD DE BECA

CICLO ESCOLAR 2025 – 2026

Instrucciones: Este documento deberá ser llenado en computadora e impreso o llenado a mano y entregado con firma autógrafa en las oficinas del colegio.

Folio:

| DATOS DEL ALUMNO | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|---------------|--|-------------------------------|----------------------|-------------|--|----------|
| Nombre | | | | | Sexo | | Edad | | |
| | | | | | H M | | | | |
| C.U.R.P. | | | | | Fecha de Nacimiento | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Calle y Número | | | | | Colonia | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Municipio | | | Estado | | | Código Postal | | | |
| | | | | | | | | | |
| Grado que cursa | | | | | Años en la Institución | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ¿Actualmente cuenta con Beca? | | SI NO | | | Porcentaje | | | | % |
| | | | | | | | | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|--|--|-----------------|--------------------------|----------------|-------------------------|--|--|
| Nombre del Padre o Tutor | | | | | Estado Civil | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ¿Vive? | Ocupación | | | Teléfono | | | ¿Negocio Propio? | | |
| Si No | | | | | | | | | |
| ¿Trabaja actualmente? | Empresa | | | | | | | | |
| | Calle y número | | | | | Colonia | | | |
| | Municipio | | | Estado | | | Teléfono | | |
| | Último Empleo | | | | Meses desempleado | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--|--|-----------------|--------------------------|----------------|-------------------------|--|--|
| Nombre de la Madre o Tutora | | | | | Estado Civil | | | | |
| | | | | | | | | | |
| ¿Vive? | Ocupación | | | Teléfono | | | ¿Negocio Propio? | | |
| Si No | | | | | | | | | |
| ¿Trabaja actualmente? | Empresa | | | | | | | | |
| | Calle y número | | | | | Colonia | | | |
| | Municipio | | | Estado | | | Teléfono | | |
| | Último Empleo | | | | Meses desempleada | | | | |

INFORMACIÓN DE LOS HERMANOS (No incluir al alumno para quien se solicita la beca).

| Nombre | Edad | Lugar donde estudia | ¿Tiene beca? | | Pocentaje | |
|--------|------|---------------------|--------------|----|-----------|---|
| | | | Si | No | | % |
| | | | Si | No | | % |
| | | | Si | No | | % |
| | | | Si | No | | % |
| | | | Si | No | | % |

INFORMACIÓN ECONÓMICA

A. Monto de ingreso mensual bruto en el último mes de los miembros económicamente activos de la familia.

B. Monto de la última declaración anual de impuestos (Negocio propio).

C. Relación de bienes inmuebles de los cónyuges o familia. (Propietario, Bien inmueble).

D. Relación de Automóviles de los cónyuges o familia (Propietario, Marca, Modelo, Año).

E. Monto mensual del pago de la renta (en caso de vivir en casa de renta) o monto mensual de pago del crédito hipotecario.

Nota:

- No se dará trámite a solicitudes que presenten datos incompletos.
- El solicitante deberá entregar la documentación que la institución solicite para la comprobación de la información socioeconómica reportada en la solicitud.
- No proporcionar datos falsos, ya que al ser detectados se cancelará el derecho de la beca.
- Respetar las fechas que marca la convocatoria para recepción de solicitudes y las que establezca la Institución para la entrega de papelería completa.

Los datos proporcionados en esta solicitud son estrictamente confidenciales; sin embargo, el Comité Escolar de Becas hará uso de su derecho de verificar parcial o totalmente la información.

Firma del Padre o Tutor

Lugar y Fecha

OBSERVACIONES

Uso exclusivo del Comité Escolar de Becas de la Institución.

Aviso de Privacidad.

El Suscrito solicito que la información aquí proporcionada sea clasificada como reservada por así convenir a mis intereses de conformidad con el Artículo 51 de la Ley de Acceso a la Información Pública de Datos Personales para el Estado de Coahuila de Zaragoza.

Nota: El llenado de este formato, no garantiza la obtención de una beca, el Comité Escolar de Becas de la Institución se reserva el derecho a solicitar documentos que comprueben la información proporcionada.

COMPROBANTE PARA EL SOLICITANTE DE BECA

Sello de la Institución

Fecha: _____

No. de Folio: _____

Recibió: _____