

# BECAS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARTICULARES

## SOLICITUD DE BECA CICLO ESCOLAR 2024-2025

Instrucciones: Este documento deberá ser llenado por computadora o a mano con letra legible y firmado con tinta azul.

N° de Folio:

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre		Sexo		Edad	
C.U.R.P.		Fecha de Nacimiento			
Calle y Número		Colonia			
Municipio		NUEVO LEÓN	Código Postal		
Grado que cursa		Años en la Institución			
¿Actualmente cuenta con Beca?		Porcentaje			%

### DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre o Tutor		Estado Civil	
¿Vive?	Ocupación	Teléfono	¿Negocio Propio?
¿Trabaja actualmente?	Empresa		Colonia
	Calle y Número		
	Municipio	NUEVO LEÓN	Teléfono
	Último Empleo	Meses desempleado	
Nombre de la Madre o Tutor		Estado Civil	
¿Vive?	Ocupación	Teléfono	¿Negocio Propio?
¿Trabaja actualmente?	Empresa		Colonia
	Calle y Número		
	Municipio	NUEVO LEÓN	Teléfono
	Último Empleo	Meses desempleada	

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

Nombre	Edad	Lugar donde estudia	Tiene beca	Porcentaje
				%
				%
				%
				%

**INFORMACIÓN ECONÓMICA****A. Monto del ingreso mensual bruto de los últimos 3 meses 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 del pago del crédito hipotecario.**

CEB-FTO 02 VERSIÓN 1.0

Página 2 de 2

**Nota:**

- a) No se le dará trámite a solicitudes que presenten datos incompletos.
- b) El solicitante deberá entregar la documentación que la Institución le solicite para la comprobación de la información socioeconómica reportada en la solicitud.
- c) No proporcionar datos falsos, ya que al ser detectados se cancelará el derecho de la beca.
- d) Respetar las fechas que marca la convocatoria para la 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****COMPROBANTE PARA EL SOLICITANTE DE BECA**

<b>Fecha:</b>		<b>Sello de la Institución</b>	<b>N° de Folio:</b>	
<b>Recibió:</b>				

CEB-FTO 02 VERSIÓN 1.0