



BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2017-2018

ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO

INSTRUCCIONES: CONTESTA LO QUE SE TE PIDE Y MARCA CON UNA **X** SEGÚN CORRESPONDA

1.- ¿SE ENCUENTRA USTED LABORANDO ACTUALMENTE? SI NO

2.- ¿DÓNDE TRABAJA? _____

3.- ¿A CUÁNTO ASCIENDE SU SUELDO MENSUAL? \$ _____

4.- ¿CUÁL ES EL NIVEL DE ESTUDIOS CONCLUIDOS QUE TIENE?

PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA LICENCIATURA

5.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED?

1 DE 2 A 4 MÁS DE 4

6.- LA CASA DONDE VIVE ES: PROPIA RENTADA PRESTADA

7.- MATERIAL PREDOMINANTE EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA:

TABIQUE MADERA CARTÓN OTRO MATERIAL

8.- ¿CÚENTA CON SERVICIO DE SALUD? SI NO

SI SU RESPUESTA FUE SI PASE A LA SIGUIENTE PREGUNTA

9.- ¿CUÁL ES EL SERVICIO DE SALUD CON EL QUE CUENTA?

IMSS ISSSTE ISSEMYM SEGURO POPULAR

OTRO ¿CUAL? _____

AUTORIZO AL COMITÉ DICTAMINADOR O AL DEPARTAMENTO DE BECAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACION, REALIZAR LLAMADAS O VISITAS A MI DOMICILIO CON EL PROPÓSITO DE CORROBORAR Y COTEJAR DOCUMENTOS Y DATOS, ADEMÁS DE LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES ÚNICAMENTE PARA LOS FINES RELACIONADOS CON LA CONVOCATORIA Y BECA EN QUE PARTICIPO.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A)



SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2017-2018

LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER LLENADA
CON LETRA LEGIBLE
NO ABREVIAR NOMBRE NI APELLIDO
NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO
Toda información será responsabilidad de quien
llene y bajo protesta de decir la verdad

TIPO DE BECA QUE SOLICITA: **APOYO SOCIAL PRIMARIA**

No. Folio	
No. Escuela	

DATOS DEL ALUMNO(A):

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
DÍA	FECHA DE NACIMIENTO MES AÑO	EDAD	SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	GRADO A CURSAR		PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017	
CURP							

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A):

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
DÍA	FECHA DE NACIMIENTO MES AÑO	SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	TELÉFONO PARTICULAR O RECADOS		TELÉFONO CELULAR		
RFC		ENTIDAD FEDERATIVA		CURP			
DIRECCIÓN					No. INT.	No. EXT.	CODIGO POSTAL
COLONIA				MUNICIPIO			
OCUPACIÓN		INGRESO MENSUAL \$		PARENTESCO CON EL ALUMNO(A):			
CLAVE DE ELECTOR							

DATOS DE LA ESCUELA:

CENTRO DE TRABAJO C.C.T.		TURNO MATUTINO <input type="radio"/> VESPERTINO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA				
SUB. SISTEMA FEDERAL <input type="radio"/> ESTATAL <input type="radio"/>	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA			COLONIA		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO DE LA ESCUELA		TELÉFONO		NOMBRE DEL DIRECTOR(A) ESCOLAR			

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

SOLICITUD DE BECA	BOLETA O CONSTANCIA	ACTA DE NACIMIENTO ALUMNO(A)	CURP DEL ALUMNO(A)	CREDENCIAL DE ELECTOR	CURP PADRE MADRE O TUTOR	COMPROBANTE DE DOMICILIO	COMPROBANTE DE INGRESOS
-------------------	---------------------	------------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------

FIRMA DEL PADRE O TUTOR(A)		FIRMA DE LA CONTRALORIA		FIRMA DEL DEPARTAMENTO DE BECAS	
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA:					



SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2017-2018

LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER LLENADA
CON LETRA LEGIBLE
NO ABREVIAR NOMBRE NI APELLIDO
NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO
Toda información será responsabilidad de quien
llene y bajo protesta de decir la verdad

TIPO DE BECA QUE SOLICITA: **APOYO SOCIAL SECUNDARIA**

No. Folio	
No. Escuela	

DATOS DEL ALUMNO(A):

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		EDAD	SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	GRADO A CURSAR		PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017	
CURP							

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A):

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	TELEFONO PARTICULAR O RECADOS		TELEFONO CELULAR		
RFC			ENTIDAD FEDERATIVA		CURP		
DIRECCION					No. INT.	No. EXT.	CODIGO POSTAL
COLONIA				MUNICIPIO			
OCUPACION		INGRESO MENSUAL \$		PARENTESCO CON EL ALUMNO(A)			
CLAVE DE ELECTOR							

DATOS DE LA ESCUELA:

CENTRO DE TRABAJO C.C.T.		TURNO MATUTINO <input type="radio"/> VESPERTINO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA				
SUB. SISTEMA FEDERAL <input type="radio"/> ESTATAL <input type="radio"/>	DIRECCION DE LA ESCUELA			COLONIA		CODIGO POSTAL	
MUNICIPIO DE LA ESCUELA		TELEFONO		NOMBRE DEL DIRECTOR(A) ESCOLAR			

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

SOLICITUD DE BECA	BOLETA O CONSTANCIA	ACTA DE NACIMIENTO ALUMNO (A)	CURP DEL ALUMNO(A)	CREDENCIAL DE ELECTOR	CURP PADRE MADRE O TUTOR	COMPROBANTE DE DOMICILIO	COMPROBANTE DE INGRESOS
-------------------	---------------------	-------------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------

FIRMA DEL PADRE O TUTOR(A)		FIRMA DE LA CONTRALORIA		DEPARTAMENTO DE BECAS	
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA:					



SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2017-2018

LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER LLENADA CON LETRA LEGIBLE
NO ABREVIAR NOMBRE NI APELLIDO
NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO
Toda información será responsabilidad de quien
llene y bajo protesta de decir la verdad

TIPO DE BECA QUE SOLICITA:
DISCAPACIDAD

No. Folio	
No. Escuela	

DATOS DEL ALUMNO(A):

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO			EDAD	FEMENINO <input type="radio"/>	GRADO A CURSAR	PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017		
				SEXO MASCULINO <input type="radio"/>				
CURP								

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A):

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)			
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO			SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	TELÉFONO PARTICULAR O RECADOS			TELÉFONO CELULAR		
RFC			ENTIDAD FEDERATIVA			CURP			
DIRECCIÓN						No. INT.	No. EXT.	CÓDIGO POSTAL	
COLONIA						MUNICIPIO			
OCUPACIÓN			INGRESO MENSUAL \$			PARENTESCO CON EL ALUMNO(A)			
CLAVE DE ELECTOR									

DATOS DE LA ESCUELA:

CENTRO DE TRABAJO			TURNO MATUTINO <input type="radio"/> VESPERTINO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA				
SUB SISTEMA FEDERAL <input type="radio"/> ESTATAL <input type="radio"/>	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA			COLONIA		CÓDIGO POSTAL		
MUNICIPIO DE LA ESCUELA			TELÉFONO		NOMBRE DEL DIRECTOR(A) ESCOLAR			

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

SOLICITUD DE BECA	BOLETA O CONSTANCIA	ACTA DE NACIMIENTO ALUMNO(A)	CURP DEL ALUMNO(A)	CREDECIAL DE ELECTOR	CURP PADRE, MADRE O TUTOR	COMPROBANTE DE DOMICILIO	COMPROBANTE DE INGRESOS	CONSTANCIA O HISTORIAL CLÍNICO
-------------------	---------------------	------------------------------	--------------------	----------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------------

FIRMA DEL PADRE O TUTOR(A)			FIRMA DE LA CONTRALORIA			DEPARTAMENTO DE BECAS		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA:								



SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2017-2018

LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER LLENADA CON LETRA LEGIBLE
NO ABREVIAR NOMBRE NI APELLIDO
NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO

Marca con una X el nivel que solicites

PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>
MEDIO SUPERIOR	<input type="checkbox"/>
SUPERIOR	<input type="checkbox"/>

TIPO DE BECA QUE SOLICITA:

ESPECIAL
(Empleados de Seguridad
Pública y Protección Civil)

No. Folio	
No. Escuela	

Toda información será responsabilidad de
quien llene y bajo protesta de decir la verdad

DATOS DEL ALUMNO(A):

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO			EDAD	SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	GRADO A CURSAR		PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017	
CURP								

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR(A) O SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO			SEXO FEMENINO <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/>	TELÉFONO PARTICULAR O RECADOS		TELÉFONO CELULAR		
RFC			ENTIDAD FEDERATIVA		CURP			
DIRECCIÓN					No. INT.	No. EXT.	CÓDIGO POSTAL	
COLONIA				MUNICIPIO				
OCUPACIÓN			INGRESO MENSUAL \$		PARENTESCO CON EL ALUMNO(A)			
CLAVE DE ELECTOR								

DATOS DE LA ESCUELA:

CENTRO DE TRABAJO C.C.T.			TURNO MATUTINO <input type="radio"/> VESPERTINO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA ESCUELA				
SUB. SISTEMA FEDERAL <input type="radio"/> ESTATAL <input type="radio"/>		DIRECCIÓN DE LA ESCUELA			COLONIA		CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO DE LA ESCUELA			TELÉFONO		NOMBRE DEL DIRECTOR(A) ESCOLAR			

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

SOLICITUD DE BECA	BOLETA O CONSTANCIA	ACTA DE NACIMIENTO ALUMNO(A)	CURP DEL ALUMNO(A)	CREDENCIAL DE ELECTOR	CREDENCIAL DE TRABAJO	COMPROBANTE DE DOMICILIO	CONSTANCIA DE CONTRALORIA	2 ÚLTIMOS COMPROBANTES DE INGRESOS
FIRMA DEL PADRE O TUTOR(A)			FIRMA DE LA CONTRALORÍA			DEPARTAMENTO DE BECAS		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA:								



SOLICITUD DE BECA EDUCATIVA MUNICIPAL 2017-2018

LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER LLENADA CON LETRA LEGIBLE
NO ABREVIAR NOMBRE NI APELLIDO
NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO

Marca con una X el nivel que solicites

PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>
MEDIO SUPERIOR	<input type="checkbox"/>
SUPERIOR	<input type="checkbox"/>

TIPO DE BECA QUE SOLICITA:
**EXCELENCIA
ACADÉMICA**

No. Folio	
No. Escuela	

Toda información será responsabilidad de
quien llene y bajo protesta de decir la verdad

DATOS DEL ALUMNO(A):

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	GRADO A CURSAR	PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017				
DÍA	MES	AÑO		FEMENINO <input type="radio"/>				
				MASCULINO <input type="radio"/>				
CURP								

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR(A) O SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)		
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	TELÉFONO PARTICULAR O RECADOS			TELÉFONO CELULAR			
DÍA	MES	AÑO	FEMENINO <input type="radio"/>					
			MASCULINO <input type="radio"/>					
RFC			ENTIDAD FEDERATIVA		CURP			
DIRECCIÓN					No. INT.	No. EXT.	CÓDIGO POSTAL	
COLONIA					MUNICIPIO			
OCUPACIÓN			INGRESO MENSUAL		PARENTESCO CON EL ALUMNO(A)			
			\$					
CLAVE DE ELECTOR								

DATOS DE LA ESCUELA:

CENTRO DE TRABAJO C.C.T.		TURNO	NOMBRE DE LA ESCUELA					
		MATUTINO <input type="radio"/>						
		VESPERTINO <input type="radio"/>						
SUB. SISTEMA	DIRECCIÓN DE LA ESCUELA				COLONIA		CODIGO POSTAL	
FEDERAL <input type="radio"/>								
ESTATAL <input type="radio"/>								
MUNICIPIO DE LA ESCUELA			TELÉFONO		NOMBRE DEL DIRECTOR(A) ESCOLAR			

DOCUMENTOS A ENTREGAR:

SOLICITUD DE BECA	BOLETA O CONSTANCIA	ACTA DE NACIMIENTO ALUMNO(A)	CURP DEL ALUMNO(A)	CREDENCIAL DE ELECTOR	CURP PADRE MADRE O TUTOR	COMPROBANTE DE DOMICILIO
-------------------	---------------------	------------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------

FIRMA DEL PADRE O TUTOR(A)			FIRMA DE LA CONTRALORÍA			DEPARTAMENTO DE BECAS		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA:								