**SOLICITUD DE BECA INSTITUCIONAL**

**Número de expediente \_\_\_\_\_/**AÑO

 Nivel Superior

**Ciclo Escolar:**

-Semestral y Cuatrimestral-

**Fecha de recepción de solicitud**

|  |
| --- |
|  **día / mes / año** |

 ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD, LEA ATENTAMENTE EL REVERSO Y ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

 La falsedad de información puede ocasionar sanción administrativa y anulación de la beca

|  |
| --- |
| **Nombre del Solicitante:** **Nombre Apellido paterno Apellido materno** |
| **Nivel para el que solicita la Beca** Bachillerato ( ) Licenciatura ( ) Maestría ( ) Especialidad ( ) Doctorado ( ) |
| **Carrera para el que solicita la beca:**  |
|  **Modalidad:** Escolarizada **( )** Semiescolarizada **( )** Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Duración del plan de Estudios: si es por Cuatrimestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Duración del plan de estudios si es por Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Favor de responder según la modalidad que curse por cuatrimestre o semestre**¿Qué Cuatrimestre acaba de terminar? \_\_\_\_\_\_\_ Promedio\_\_\_\_\_\_\_****¿Qué Semestre acaba de terminar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Promedio\_\_\_\_\_\_\_****Cuenta con algún otro tipo de beca o apoyo por parte de alguna Institución Gubernamental SI ( ) NO ( )****Si su respuesta fue Si:** **¿En dónde?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Costo de la mensualidad: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Si cuenta con refrendo de beca, qué porcentaje le fue otorgado inicialmente: \_\_\_\_\_\_\_\_%** **Fecha de la última beca otorgada: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Institución Educativa en la que solicita la beca (donde usted estudia actualmente):****Plantel:** |
| **Domicilio de la institución (escuela en donde está estudiando)** |

**En caso de que algún integrante de la familia esté estudiando en una escuela particular indique en qué Institución (favor de anexar el último pago de la mensualidad)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N O M B R E** |  | **NIVEL DE ESTUDIOS** |  | **I N S T I T U C I Ó N** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Describa brevemente la situación actual de su familia; así como el objetivo que busca lograr con éste Apoyo Económico:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**HABIENDO REVISADO CUIDADOSAMENTE LOS DATOS QUE SE REPORTAN EN ESTA SOLICITUD LOS FIRMANTES MANIFIESTAN QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA. LA COMISIÓN ESCOLAR DE BECAS DE MI INSTITUCIÓN, PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN DE LA BECA EN CASO DE CONSTATARSE LO CONTRARIO, Y DE LA SANCIÓN ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma y nombre del Alumno** |  | **Firma del Padre o Tutor****(Si depende total o parcialmente)** |

**INSTRUCCIONES DE LLENADO Y ENTREGA.**

La solicitud de beca está diseñada para identificar sus necesidades económicas, de tal manera que se puedan otorgar los apoyos económicos disponibles bajo criterios justos y equitativos. Solicitamos su colaboración para que la información que vaya a anotar se apegue a la realidad, ya que en caso contrario llevaría a trabajar en un sentido contrario al de su necesidad. **Le invitamos a contestar la información que se le solicita de manera clara y confiable.**

* **Instrucciones: No se dará trámite a su solicitud con documentación e información incompleta.**
1. Llene el formato de solicitud con letra clara, y si alguno de los datos solicitados no aplica en su caso márquelos con un guión: los espacios no pueden quedar en blanco. De no ser así, su solicitud podría ser rechazada.
2. La solicitud deberá entregarse en el plantel educativo en el cual se encuentre inscrito y es indispensable entregue toda la documentación que se le pide para que la Comisión Escolar de Becas pueda revisar cada solicitud y corroborar que los datos que en ella se asienten, sean apegados a la verdad.
3. La información que proporcione el solicitante es de carácter confidencial, y no será utilizada con otro fin que no sea el de asignar las becas disponibles entre los estudiantes que más las merecen o las necesiten.
4. En cualquier caso la Comisión Escolar de Becas hará uso del derecho de verificar total o parcialmente la información contenida en esta solicitud. Si se encontrara falsedad en la información exhibida por el solicitante, esta será cancelará de inmediato.
5. **La solicitud deberá ser firmada por alguna de las personas de quien depende económicamente, parcial o totalmente Padre o Tutor.**

**Documentos que deberá anexar a la presente solicitud en orden y completos, de lo contrario se cancelara el trámite de beca.**

|  |
| --- |
| * Solicitud de información del solicitante.
* Copia fotostática de las calificaciones de termino de**:** (modulo, semestre, cuatrimestre) con promedio mínimo de 85 alcanzado en el ciclo escolar inmediato anterior para el cual solicita el apoyo económico y haber aprobado la totalidad de las materias cursadas.
* Copia fotostática del Acta de Nacimiento. (incluyendo la de hermanos y/o padres e hijos que participen para la solicitud de apoyo económico de Familiares).
* Copia de Identificación Oficial.
* Para fidelidad copia de su antecedente académico (certificado de secundaria, bachillerato, licenciatura, maestría).
* Colaborador copia fotostática de la credencial del Colaborador.
* Pago de inscripción
* Carta responsiva del padre o tutor (a) y anexar copia de su identificación oficial (en el caso de que Ud., dependa parcial o totalmente de ellos).
 |

**Talón para el expediente**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**NO. DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/año FECHA DE RESULTADOS:**

* Solamente se concederá apoyo a personas que demuestren merecimiento académico, necesidad económica y exista disponibilidad de espacio en la Institución.
* **No se tramitarán solicitudes con documentación e información incompleta.**
* La renovación de esta Beca es al término de cada Cuatrimestre o Semestre según sea la modalidad, deberá cumplir con la Carta Compromiso anexa al dictamen de beca.

Sello de recepción de solicitud

 **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

**Talón para el solicitante**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**NO. DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ año FECHA DE RESULTADOS:**

* Solamente se concederá apoyo a personas que demuestren merecimiento académico, necesidad económica y exista disponibilidad de espacio en la Institución.
* **No se tramitarán solicitudes con documentación e información incompleta.**
* La renovación de esta Beca es al término de cada Cuatrimestre o Semestre según sea la modalidad, deberá cumplir con la Carta Compromiso anexa al dictamen de beca.

 Sello de recepción de solicitud\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_