



SOLICITUD DE BECA

FOTO

ANEXO NO. 1

SOLICITUD No. _____

Primera vez (____) Renovación (____)

PERIODO: _____

NOMBRE COMPLETO _____

TIPO DE BECA SOLICITADO (marque con una X)

| | | | | |
|------------------------------------|---|---|---|------------------------------------|
| BECAS AL DESEMPEÑO ACADEMICO | ESTIMULO EDUCATIVOS A LA EXCELENCIA | BECAS CRÉDITO POR NECESIDADES ECONOMICAS | BECAS PARA ESTUDIOS DE POSGRADO IMPARTIDOS POR ESTE INSTITUTO | BECAS SUTAAMIC PARA TRABAJADORES |
| BECAS PARA ESTANCIAS ESTUDIANTILES | ESTIMULOS EDUCATIVOS A TALENTOS DEPORTIVOS Y CIUDADANOS | BECAS CRÉDITO POR PROCEDENCIA DEL MEDIO RURAL | BECAS SUTAAMIC PARA HIJOS DE TRABAJADORES | (50%) BECAS SUTAAMIC PARA CONYUGES |

DATOS A LLENAR POR LA INSTITUCIÓN:

| | | |
|-----------------|------------------------|----------------------|
| Grado | No. Recibo Inscripción | Promedio Anterior |
| Promedio Actual | % de Beca Anterior | % de Beca Autorizado |

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre Completo: _____ No. de Matrícula: _____

Grado: _____ Carrera: _____ Turno: _____

E-Mail: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Trabaja: Si ___ No ___ Nombre de la Empresa: _____ Horario: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--|
| Nacionalidad | Fecha de nacimiento | Estado civil Soltero _____ casado _____ |
| Vive su padre Si _____ no _____ | Vive su madre Si _____ no _____ | Estado de sus padres Unidos _____ separados _____ Divorciados _____ |

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

| | |
|---|--|
| Nombre: _____ | Edad: _____ |
| Si no es el padre, anote el parentesco: _____ | |
| Profesión: _____ | Actualmente trabaja: si _____ no _____ |
| Nombre de la empresa donde trabaja: _____ | Tel: _____ |
| Posición en la empresa: _____ | Años en la empresa: _____ |

DATOS DE LA MADRE:

| | |
|---|--|
| Nombre: _____ | Edad: _____ |
| Profesión: _____ | Actualmente trabaja: si _____ no _____ |
| Nombre de la empresa donde trabaja: _____ | Tel: _____ |
| Posición en la empresa: _____ | Años en la empresa: _____ |

PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED Y/O DE SU PADRE Y/O MADRE O TUTOR

| Nombre | Edad | Ocupación Actual | Nombre de la Escuela | Grado que cursa | Escuela Oficial o Particular | Colegiatura \$ |
|--------|------|------------------|----------------------|-----------------|------------------------------|----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

SITUACIÓN FINANCIERA DEL PADRE O TUTOR

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
| Ingreso mensual \$ _____ | Otros ingresos \$ _____ | Ingreso total \$ _____ |
| Casa propia: si _____ no _____ \$ _____ | Renta: si _____ no _____ \$ _____ | Otro (especifique): \$ _____ |
| Automóvil: si _____ no _____ | Marca : _____ | Modelo: _____ |

PRESUPUESTO ESTIMADO

| | | |
|---|--------------------|------------------|
| Anote la cantidad que puede pagar por concepto de colegiatura: \$ _____ | | |
| Libros: | Renta: | Alimentos: |
| Transporte: | Gastos personales: | Total de gastos: |

Describa la razón que justifique la necesidad de la beca que solicita:

Firma del Solicitante

Firma del Padre o Tutor

Habiendo revisado cuidadosamente los datos que se reportan en esta solicitud,
declaro que la información se apega estrictamente a la verdad.

% BECA AUTORIZADO _____

Jefe del Depto. de Servicios Educativos y de Apoyo

Jefe de Depto. de Orientación Educativa

Instrucciones:

- A) Deberá llenarse a máquina y anexar la fotografía.
- B) Todos los datos deberán ser proporcionados claramente, si alguno de los datos que se pide no se aplica a su caso deberá cancelar el espacio con un guión.
- C) La solicitud, deberá ser entregada en el periodo que marca la **Convocatoria** en horario de oficina. Es indispensable la entrega oportuna para que la Comisión de Asuntos Administrativos y Prestaciones Social pueda revisar cada solicitud y corroborar que los datos que en ella se asienten, sean apegados a la verdad (manejo confidencial). En cualquier caso el Departamento de Servicios Educativos y de Apoyo hará uso de derecho de verificar total o parcialmente la información contenida en esta solicitud.

Recomendaciones y observaciones :

1. Anexar fotocopia de la(s) boleta(s) del ciclo escolar anterior.
2. Presente los Documentos correspondientes al tipo de Beca solicitada (Consulte los requisitos necesarios para la Beca que solicita, en la Convocatoria o el sitio de Internet del Instituto Campechano www._____.edu.mx)
3. Si no cumple con los requisitos, su beca no será autorizada.
4. Al llenar esta solicitud, no deje ningún espacio sin contestar.
5. Entregue toda la documentación que se le pide.