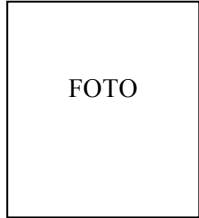




SOLICITUD DE BECA



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 CIUTIRAFS	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.