

# SOLICITUD DE BECAS A LA EXCELENCIA

## Ciclo Escolar 2018 - 2019

Folio --

¿Fuiste becado en el ciclo 2017-2018? : No  Si

### DATOS DEL SOLICITANTE (ALUMNO)

Beca	Deporte	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-¿Recibes ayuda económica o en especie de alguna dependencia?		
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Nombre de la dependencia
		<input type="text"/>
Monto		
		\$ <input type="text"/>
Edad	CURP	Viven juntos tus padres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
		Fecha de Nacimiento
		<input type="text"/>
		(día-mes-año)
-Dirección de donde vives actualmente		
Tipo de Vialidad	Calle o Nombre de Vialidad	Número Letra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de asentamiento		Colonia o Nombre de asentamiento
<input type="text"/>		C.P. <input type="text"/>
Teléfono Residencial (Lada y Número)		Número Cerquiar
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Municipio		Localidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Género		Estado civil del solicitante
<input type="radio"/> Mujer <input checked="" type="radio"/> Hombre		<input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Otro <input type="text"/>
-¿Tienes alguna capacidad diferente? (Solicitante)		
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Cuál de las siguientes) <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Motora <input type="checkbox"/> Otra <input type="text"/>		
-¿Hablas alguna lengua indígena? (Solicitante)		
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si <input type="text"/>		
Nombre de los padres (Escríbelos como aparecen en tu acta de nacimiento)		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) (Padre)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) (Madre)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA EL COBRO DE LA BECA

¿Quién es la persona autorizada para el cobro?

Padre  Madre  Yo(Solicitante)  Otro

Apellido Paterno  Apellido Materno  Nombre (s)

Ingresa la CURP(en mayúsculas) de la persona autorizada para el cobro


Fecha de Nacimiento  Lugar de Nacimiento  Genero  Mujer  Hombre

**Domicilio (Favor de ingresar los datos como aparecen en su INE)**

Calle y Cruzamientos  [Ver Ejemplo](#) Número  [Ver Ejemplo](#)  
Colonia  [Ver Ejemplo](#) C.P.  [Ver Ejemplo](#)  
Municipio  [Ver Ejemplo](#) Estado  [Ver Ejemplo](#)

#### DATOS ESCOLARES DEL SOLICITANTE

**Escuela / Facultad**

 Clic aquí para buscar Escuela

**Carrera / Especialidad**

 Clic aquí para buscar Carreras

Nivel  Grado  Plan  Promedio

#### DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿Cuántas personas dependen económicamente de quien(es) aportan al ingreso familiar? (incluir al solicitante y al sostén económico)

Seleccionar... ▼

-¿Quién(es) aportan al ingreso familiar? (Es necesario mencionar a todos los que viven en el domicilio y cuentan con trabajo).

**Nota: Los comprobantes de ingresos deberán coincidir los montos finales (neto líquido incluyendo vacaciones, bonos, horas extras)**

**Mensual**

Padre  Madre  Yo(él responsable)  Hermanos(as)  Esposo(a)  Abuelos  Otros/tutor

¿Cuál es la principal ocupación remunerada de quien(es) aporta(n) al ingreso familiar?

Padre  Seleccione... ▼ \$  NETO

Madre  Seleccione... ▼ \$  NETO

Yo(Responsable)  Seleccione... ▼ \$  NETO

Parentesco	Nombre Completo	Ocupación		
Hermanos(as)	<input type="text"/>	Seleccione... ▼	\$	<input type="text"/> NETO
Espos(a)	<input type="text"/>	Seleccione... ▼	\$	<input type="text"/> NETO
Abuelos	<input type="text"/>	Seleccione... ▼	\$	<input type="text"/> NETO
Otro/Tutor	<input type="text"/>	Seleccione... ▼	\$	<input type="text"/> NETO

INGRESO FAMILIAR TOTAL NETO \$  NETO

-¿Cuál es el nivel de estudios concluidos de la (s) persona (s) que aporta al ingreso familiar?

Padre	Madre	Tutor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

-Nombre(s) de los hermanos que dependen del ingreso familiar

1.-  2.-  3.-  4.-

-¿En dónde desempeñan sus labores tus padres o tutores y que puesto ocupan?

	Empresa	Puesto	Teléfono
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tutor ó Solicitante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Domicilio de la persona que aporta al ingreso familiar?

(Si marcaste más de dos personas anota la dirección de la persona que aporta el mayor ingreso)

Calle	Número	Cruceamiento	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Teléfono(Lada y número)	Número de Celular	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Entidad	Municipio	Localidad ó Comisarias	
Elige.... ▼	Selecciona Comuna. ▼	Selecciona ... ▼	

-Servicios, aparatos electrodomésticos y medios de transporte que tienen en el domicilio de la persona que te sostiene económicamente.

<input type="checkbox"/> Refrigerador	<input type="checkbox"/> Lavadora	<input type="checkbox"/> Reproductor de DVD	<input type="checkbox"/> Televisor ¿Cuántos? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> Teléfono celular	<input type="checkbox"/> Ventiladores ¿Cuántos? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Conexión a internet	<input type="checkbox"/> Horno Microondas	<input type="checkbox"/> Consola Videojuegos	<input type="checkbox"/> Aire acondicionado ¿Cuántos? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Computadora de Escritorio	<input type="checkbox"/> Computadora Portátil	<input type="checkbox"/> Grabadora ó equipo de sonido	<input type="checkbox"/> Dispositivos Electrónicos (Ipod, Ipad, etc.)
<input type="checkbox"/> Sistema de TV de paga (Cable, MVS, SKY,Dish, Otro)			

-Número de automóviles que tiene tu familia

Ninguno  1 Auto  2 Auto  más de 2 Autos

-Recibo domiciliario

Teléfono (TELMEX u otro)  CFE Monto \$  (Favor de incluir decimales. ejemplo: 256.24)

Vivienda: con respecto al domicilio de la persona que te mantiene, indica lo siguiente (si es más de 1 persona considera a la que aporta el mayor ingreso).

**-La vivienda es:**

Propia en proceso de pago     Propia ya pagada     Rentada \$      Prestada

-Número total de piezas (sin contar cocina y baño)

**-Tipo de servicios sanitarios**

Ninguno     Letrina (s)     Un baño     Dos baños     Más de dos baños

**-¿Cuál es la situación laboral actual del (la) solicitante?**

No trabaja.     Si trabaja con más de 20 horas a las semana     Si trabaja con menos de 20 horas a la semana

**-Servicio médico que utilizan**

Privado     Público

**-Tipo de transporte que utilizas para trasladarte a la escuela**

Caminando     Transporte urbano     Automóvil propio     Automóvil familiar     Otro

**Número de Ciclos escolares que has disfrutado la Beca**

**¿Monto mensual de la colegiatura? \$**

**PREMIOS O RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS**

Tipo de Premio

Mes / Año

Mes  /

Año

Nombre del premio, lugar y descripción

**.-Observación de algún acontecimiento relevante o situación familiar (sea breve)**