



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México
Dirección General de Servicios Educativos
Coordinación Sectorial de Educación _____
Subdirección de Operación
Departamento de Gestión Escolar

COMITÉ DE BECAS

SOLICITUD DE BECA

1ª. Vez _____ Renovación _____

Alumno (a) _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Grado que cursará en el ciclo escolar **2023-2024** _____

Promedio de aprovechamiento escolar del curso anterior _____

Domicilio particular y teléfono _____

Nombre del padre o tutor _____

Lugar de trabajo _____
Domicilio Teléfono

Cargo que desempeña _____

Nombre de la madre _____

Lugar de trabajo _____
Domicilio Teléfono

Cargo que desempeña _____



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

AEF MÉXICO
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México
Dirección General de Servicios Educativos
Coordinación Sectorial de Educación _____
Subdirección de Operación
Departamento de Gestión Escolar

Ingresos mensuales

\$ _____
Padre

\$ _____
Madre

\$ _____
Otros

\$ _____
Total

Número de personas que dependen del ingreso familiar _____

Número total de hijos en edad escolar _____

Condiciones de la casa habitación:

Casa sola: _____ Departamento _____

Propiedad: _____ Renta _____

Automóvil o automóviles de la familia (especificar marca (s), modelo (s) y cantidad):

FECHA

_____ de _____ de _____

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

FIRMA DEL ALUMNO

PADRE O TUTOR