



COMITÉ DE BECAS

**SOLICITUD DE BECA**

1ª. Vez \_\_\_\_\_ Renovación \_\_\_\_\_

Alumno (a) \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                 Apellido Materno                 Nombre (s)

Grado que cursará en el ciclo escolar **2020 - 2021** \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



**SEP**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA

Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México  
Dirección General de Servicios Educativos  
Coordinación Sectorial de Educación Preescolar  
Subdirección de Integración Programática  
Departamento de Control 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**