



**SEP**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
PÚBLICA

Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México  
Dirección General de Servicios Educativos  
Dirección de Incorporación de Escuelas Particulares y Proyectos Específicos  
Coordinación Sectorial de Educación Primaria  
Subdirección de Operación  
Departamento de Supervisión

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  
Dirección de Incorporación de Escuelas Particulares y Proyectos Específicos  
Coordinación Sectorial de Educación Primaria  
Subdirección de Operación  
Departamento de Supervisión

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**