

SOLICITUD DE BECA NUEVO INGRESO

No. Control: _____ Fecha y hora de entrega: _____
Día / Mes / Año Hora

DATOS DEL ALUMNO

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Grado actual	Promedio
Fecha de solicitud		Fecha resolución comité de becas		

DATOS FAMILIARES

	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Fecha de nacimiento
Padre / Tutor				
Madre / Tutora				
Calle y número		Colonia	C.P.	
Teléfono de casa		Celular papá	Celular mamá	

OCUPACIÓN DEL PADRE O TUTOR

Profesión	Empresa donde presta sus servicios	Giro de la empresa	
Calle y número		Colonia	Teléfono Oficina
Puesto que desempeña	Antigüedad	¿Es dueño de la empresa?	En caso de que sí, en que proporción
		☐ Sí ☐ No	

OCUPACIÓN DE LA MADRE O TUTORA

Profesión	Empresa donde presta sus servicios	Giro de la empresa	
Calle y número		Colonia	Teléfono Oficina
Puesto que desempeña	Antigüedad	¿Es dueño de la empresa?	En caso de que sí, en que proporción
		☐ Sí ☐ No	

DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre(s)	Parentesco	Edad	Nombre(s)	Parentesco	Edad

INFORMES ADICIONALES

La casa donde viven es:		¿Tiene otra propiedad inmueble?		En caso de que sí, especificar:	
☐ Propia	☐ Rentada	☐ Hipotecada	☐ Sí ☐ No		
¿Pertenece a algún club?		¿Cuenta con otros medios de ingreso familiar?		En caso de que sí, especificar:	
☐ Sí ¿Cuál?	☐ No	☐ Sí ☐ No			

VEHÍCULOS QUE POSEE

Marca	Tipo	Modelo (Año)	Marca	Tipo	Modelo (Año)

ESTADO DE CUENTA FAMILIAR

Ingreso mensual neto (después de impuestos) del Padre	Ingreso mensual neto (después de impuestos) de la Madre
\$	\$
Otros ingresos mensuales: (intereses por inversiones, rentas, etc.) Especificar monto, tipo de inversión, plazo, etc.	Ingreso neto total
\$	\$

GASTOS MENSUALES

Alimentación	\$	Predial y agua	\$
Automóviles	\$	Luz y gas	\$
Hipoteca	\$	Teléfono, internet y cable	\$
Pagos de otros préstamos e intereses (especifique tipo, monto total, plazo e intereses del crédito)	\$	Plan de celular	\$
		Colegiaturas	\$
		Servicio doméstico	\$
Renta de casa	\$	Varios mensuales	\$
Cuotas, clubes, etc.	\$	TOTAL DE GASTOS	\$
Otros gastos (considerar el gasto anual y dividirlo entre 12 meses)			
Viajes de recreo	\$	Otros:	\$
Atención médica (niños y papás)	\$		\$
Dentista	\$		\$
Vestido	\$		\$
Total de gasto mensual		Remanente	
\$		\$	

¿QUE PORCENTAJE DE BECA ESTÁ SOLICITANDO Y POR QUÉ?

NOTAS ACLARATORIAS

- Esta beca no es acumulable con otra becas (SEC o UNISON) o descuentos por número de hijos (Thezia - Campogrande) o pronto pago, etc.
- Todas las solicitudes de beca incompletas o con información no verídica, serán automáticamente rechazadas.
- El otorgamiento de cada beca es válido por un ciclo escolar, por lo que debe solicitarse cada ciclo que se requiera.
- La prestación de beca únicamente cubre el pago de colegiatura, no incluye pago de aportación, inscripción, libros, materiales y otras cuotas.
- Esta beca no es transferible a otro familiar.
- **Adjuntar los últimos 2 recibos de nómina timbrados y/o última declaración anual.**

Firma de padre o tutor

Firma de madre o tutora