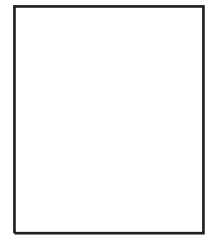




Solicitud de Beca



Complete este formulario a computadora con datos reales y sin errores ortográficos; al finalizar imprima el documento. Llene los campos con letras mayúsculas y en aquellos espacios que no sean respondidos coloque guiones (-) para palabras o el número cero (0) para números para anular la información correspondiente.

Datos generales del solicitante

Número de Beca

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	Edad	años
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		CURP
Sexo <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M		
Domicilio		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle y Número	Colonia o Barrio	Delegación o municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Estado	Entre las calles
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Teléfono de casa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono móvil		Correo electrónico

Escolaridad

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la escuela	Campus
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle y Número	Colonia o Barrio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de escuela	Carrera

Ciclo escolar anterior 2015 - 2016

Nivel Educativo

Grado

Promedio

Ciclo escolar anterior 2016 - 2017

Nivel Educativo

Grado

Promedio

Datos generales del padre o tutor

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	Años	Grado de estudios concluido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edad	Grado de estudios concluido	Lugar de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono de casa	Teléfono móvil	Correo electrónico

Datos laborales del padre o tutor

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre o razón social del patrón	Ocupación		
Domicilio			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Calle y Número	Colonia o Barrio	Delegación o municipio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Código Postal	Estado	Teléfono	Ext.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Puesto	Horario	\$	Ingresos Netos Mensuales

Datos generales de la madre o tutora

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	Años	Grado de estudios concluido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edad	Grado de estudios concluido	Lugar de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono de casa	Teléfono móvil	Correo electrónico

Datos laborales de la madre o tutora

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre o razón social del patrón	Ocupación		
Domicilio			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Calle y Número	Colonia o Barrio	Delegación o municipio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Código Postal	Estado	Teléfono	Ext.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Puesto	Horario	\$	Ingresos Netos Mensuales

Dependencia económica

Mencione las personas que dependan de quien o quienes aporten el gasto familiar.

Nombre	Edad	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> años	<input type="text"/>

Gastos escolares del solicitante

Inscripción o cuota anual	Colegiatura mensual	¿A cuántos meses?
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>

	Al inicio del ciclo escolar	En el transcurso del periodo escolar mensualmente
Útiles escolares	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Ropa o uniforme escolar	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Calzado / Tenis	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Otra ropa escolar	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

(Únicamente si es proporcionado por la escuela)	Otros gastos escolares (especifique cuáles)
Alimentación	<input type="text"/> \$ <input type="text"/>
	<input type="text"/> \$ <input type="text"/>
Transporte	<input type="text"/> \$ <input type="text"/>
	<input type="text"/> \$ <input type="text"/>

Otros apoyos económicos

El solicitante recibe otro tipo de beca o ingreso de cualquier tipo. Sí No

Procedencia	Monto
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Referencia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)		
Domicilio				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Calle y Número	Colonia o Barrio	Delegación o municipio		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Código Postal	Estado	Teléfono	Teléfono móvil	Parentesco

Exposición de motivos

Además de que la beca solicitada por este documento sea un estímulo para el aprovechamiento escolar, describa brevemente los motivos por los que solicita el apoyo económico en el recuadro siguiente.

Yo / Nosotros _____

Nombre de padre(s) o tutor(es)

AFIRMO (AMOS) QUE LOS DATOS SON CIERTOS Y MANIFIESTO (AMOS) QUE NO TENGO (TENEMOS) INCONVENIENTE ALGUNO EN QUE SE VERIFIQUEN LOS MISMOS, POR LO CUAL SUSCRIBO (SUSCRIBIMOS) LA PRESENTE CONFORMIDAD, AUTORIZÁNDOLOS DESDE AHORA PARA OBTENGAN Y RECABEN LAS CALIFICACIONES; DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN QUE CONSIDEREN CONVENIENTE PARA EL SEGUIMIENTO EN EL PROCESO.

QUEDO (AMOS) ENTENDIDO(S) QUE ESTA SOLICITUD Y LA AYUDA QUE EN SU CASO SE OTORGUE, PODRÁ SER SUSPENDIDA TOTAL O PARCIALMENTE EN CUALQUIER TIEMPO SIN QUE POR ELLO EXISTA O SE CONSTITUYA ALGUNA OBLIGACIÓN O RESPONSABILIDAD PARA LA FUNDACIÓN DE ASISTENCIA PRIVADA "ALBERTO Y DOLORES ANDRADE" O PARA SUS ADMINISTRADORES.

ASIMISMO ME (NOS) COMPROMETO (COMPROMETEMOS) EN CASO DE QUE SE APRUEBE LA AYUDA, A CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA FUNDACIÓN, MANTENER EL PROMEDIO QUE SE EXIGE Y DESTINARLA FUNDAMENTALMENTE PARA GASTOS ESCOLARES.

México, D.F. a _____ de _____ de _____.

Firma del solicitante

Firma del padre o tutor

Firma del madre o tutora

PARA DAR TRÁMITE A ESTA SOLICITUD, SE DEBERÁN ENTREGAR LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS.

- COPIA FOTOSTÁTICA TAMAÑO CARTA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE.
- COPIA FOTOSTÁTICA EN FORMA VERTICAL TAMAÑO CARTA DE LAS DOS ÚLTIMAS BOLETAS DE CALIFICACIONES.
- COPIA FOTOSTÁTICA EN FORMA VERTICAL TAMAÑO CARTA DE RECIBO DE INGRESOS DE LOS PADRES.
- DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL, A COLOR O EN BLANCO Y NEGRO, RECIENTES E IGUALES DEL SOLICITANTE.
- CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL DOMICILIO EN OTRA HOJA TAMAÑO CARTA ELABORADO POR EL INTERESADO CON TODOS LOS SEÑALAMIENTOS Y REFERENCIAS IMPORTANTES (RUTA DE TRANSPORTE PÚBLICO, TIEMPO ESTIMADO DE RECORRIDO, CENTROS COMERCIALES, PUENTES PEATONALES, ETC.)
- COPIA FOTOSTÁTICA TAMAÑO CARTA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO (RECIENTE).
- COPIA FOTOSTÁTICA TAMAÑO CARTA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR EXPEDIDA POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL (INE) Ó POR EL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL (IFE), IDENTIFICACIÓN VIGENTE.

Para uso exclusivo de la fundación

Fecha en que se recibe la solicitud	<input type="text"/>
Fecha en que turna a la trabajadora social	<input type="text"/>
Fecha de la visita domiciliaria	<input type="text"/>
Fecha de devolución de la solicitud	<input type="text"/>
Fecha de aprobación	<input type="text"/>
Fecha de inicio	<input type="text"/>
Procedencia	<input type="text"/>
I.S.E. realizada por	<input type="text"/>