

SOLICITUD DE BECA ECONÓMICA 2015-2016  
**BECAS ECONÓMICAS - JALISCO**



Secretaría de Educación  
 GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

**ESTE TRÁMITE ES GRATUITO**

ESTE PROGRAMA ES DE CARÁCTER PÚBLICO, NO ES PATROCINADO NI PROMOVIDO POR PARTIDO POLÍTICO ALGUNO Y SUS RECURSOS PROVIENEN DE LOS IMPUESTOS QUE PAGAN LOS CONTRIBUYENTES. ESTÁ PROHIBIDO EL USO DE ESTE PROGRAMA CON FINES POLÍTICO ELECTORALES, DE LUCRO Y OTROS DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO DE ACUERDO CON LA LEY APLICABLE Y ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.

**INSTRUCCIONES PARA SU LLENADO:**

- ✓ 1.- EL LLENADO DE ESTA SOLICITUD NO INVOLUCRA EL OTORGAMIENTO DE LA BECA, DEBIDO A QUE AQUELLAS QUE NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, QUE ESTÉN INCORRECTAMENTE LLENADAS O CON INFORMACIÓN FALSA Y/O DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA SERÁN CANCELADAS.
- ✓ 2.- LA SOLICITUD DEBERÁ SER LLENADA POR EL INTERESADO ÚNICAMENTE, UTILIZANDO LETRA DE MOLDE CON TINTA AZUL, Y NÚMEROS ARÁBIGOS.
- ✓ 3.- DEBERÁ CONTESTAR LA TOTALIDAD DE LAS PREGUNTAS YA QUE SI EXISTE ERROR U OMISIÓN QUEDARÁ FUERA DEL PROCESO DE SELECCIÓN.
- ✓ 4.- LA SOLICITUD NO DEBE PRESENTAR ENMENDADURAS, RASPADURAS O ALTERACIÓN ALGUNA, EN CASO CONTRARIO EL TRÁMITE SE CANCELARÁ.

**I. DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE**

CLAVE DEL CENTRO ESCOLAR (CCT): \_\_\_\_\_

Grado Terminado \_\_\_\_\_

Promedio Escolar 2014-2015 \_\_\_\_\_

¿Tu familia participa en el Programa de Oportunidades? Si ( ) No ( )

¿Recibes otro tipo de Beca?

No ( )

Si ( ) Otorgada por la institución. Tipo de Beca \_\_\_\_\_

Si ( ) Otorgada por otra institución. Tipo de Beca \_\_\_\_\_

<b>NOMBRE:</b>			
APELLIDO PATERNO _____	APELLIDO MATERNO _____	NOMBRE (S) _____	
RFC _____	CURP _____		
<b>DOMICILIO FAMILIAR, EN EL QUE VIVE ACTUALMENTE:</b>			
ENTRE QUE CALLES: _____	CALLE _____	NUM. EXTERIOR _____	NUM. INTERIOR _____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
ENTIDAD FEDERATIVA _____	CÓDIGO POSTAL _____	TELÉFONO _____	CORREO ELECTRÓNICO _____
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>			
MUNICIPIO: _____	ESTADO: _____	PAIS: _____	
<b>FECHA DE NACIMIENTO (NÚMEROS)</b>			<b>EDAD</b>
MES: <input type="text"/>	DIA: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SEXO</b>			
FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>		
<b>SEÑALE LOS CICLOS EN LOS QUE HA SIDO BENEFICIADO POR EL PROGRAMA DE BECAS ECONÓMICAS</b>			
2014-2015 ( )	2013-2014 ( )	2012-2013 ( )	2011-2012 ( )
2010-2011 ( )	2009-2010 ( )	2008-2009 ( )	

II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

(FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL)

NOMBRE DE LA ESCUELA :		CCT :
DOMICILIO:		
CALLE	NÚMERO	
COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO
ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

III. DATOS SOCIOECONÓMICOS DE LA FAMILIA

¿DEPENDES ECONÓMICAMENTE DE TUS PADRES Y/O TUTOR? SI  NO

¿TRABAJAS ACTUALMENTE? NO ( ) SI ( ) OCUPACION \_\_\_\_\_ SUELDO MES \$ \_\_\_\_\_

¿QUIÉN SOSTIENE TUS ESTUDIOS? \_\_\_\_\_ ¿CUÁNTOS HERMANOS TIENES? \_\_\_\_\_

NOMBRE DE TUS PADRES Y/O TUTOR. \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

PADRE: \_\_\_\_\_  
MADRE: \_\_\_\_\_  
TUTOR: \_\_\_\_\_

¿VIVEN TUS PADRES? EDAD

AMBOS  SOLO EL PADRE  PADRE: \_\_\_\_\_  
NINGUNO  SOLO LA MADRE  MADRE: \_\_\_\_\_  
TUTOR: \_\_\_\_\_

¿ANOTA LOS NOMBRES DE LAS PERSONAS HABITAN LA CASA EN QUE VIVES, INCLUYÉNDOTE?

NOMBRE	EDAD	ESCOLARIDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO	INGRESO MENSUAL

¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE QUIÉN (ES) SOSTIENEN TUS ESTUDIOS ( INCLÚYETE TU Y TU SOSTÉN ECONÓMICO) ? \_\_\_\_\_

¿CUÁNTAS PERSONAS HABITAN EN TU CASA, INCLUYÉNDOTE? \_\_\_\_\_

DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN TU CASA ¿CUÁNTAS TRABAJAN ? \_\_\_\_\_

DE LAS PERSONAS QUE TRABAJAN ¿CUÁNTAS APORTAN AL GASTO FAMILIAR? \_\_\_\_\_

¿CUÁL ES EL INGRESO MENSUAL BRUTO DE TU FAMILIA (NO CONSIDERE IMPUESTOS Y SUME TODOS LOS INGRESOS DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA)? \_\_\_\_\_

¿CUÁLES SON LOS GASTOS MENSUALES DE TU FAMILIA EN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS (ANEXAR COPIAS DE COMPROBANTES)? :

PREDIAL _____	ALIMENTACIÓN _____	ESCOLARES _____
RENTA _____	VESTIDO _____	MEDICINA _____
LUZ _____	TRANSPORTE _____	RECREACIÓN _____
AGUA _____	GASOLINA _____	INTERNET _____
TELÉFONO _____	CELULARES _____	OTROS _____
GAS _____	CABLE _____	

TOTAL MENSUAL \$ \_\_\_\_\_

¿ A QUÉ RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL ESTA INCORPORADA TU FAMILIA ?

ISSSTE ( ) IMSS ( ) SEGURO POPULAR ( ) ASISTENCIA PÚBLICA ( ) PARTICULAR ( )

DOMICILIO FAMILIAR:

CALLE NUM. EXTERIOR NUM. INTERIOR

COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

LA CASA FAMILIAR: ¿ ES PROPIA \_\_\_\_\_; RENTADA \_\_\_\_\_; A CRÉDITO \_\_\_\_\_; OTRA \_\_\_\_\_ ?

¿NOMBRE DEL PROPIETARIO ? \_\_\_\_\_

SEÑALA EL NÚMERO DE LOS SIGUIENTES APARATOS Y MUEBLES CON QUE CUENTA TU CASA :

SALA _____	BOILER _____	VENTILADOR _____
COMEDOR _____	CABLE _____	RECÁMARAS _____
CAMAS _____	COMPUTADORA _____	LAVADERO _____
LAVADORA _____	TELEVISIÓN _____	TEL. CELULAR _____
SECADORA _____	TELÉFONO _____	
ESTUFA C/HORNO _____	FAX _____	
REFRIGERADOR _____	DVD _____	
MICRO HONDAS _____	STEREO _____	

SEÑALA EL NÚMERO DE HABITACIONES O ESPACIOS CON QUE CUENTA TU CASA:

RECÁMARAS ( ) BAÑOS ( ) PATIO ( ) JARDÍN ( ) SALA ( ) COMEDOR ( ) COCHERA ( )  
COCINA ( )

MATERIAL CON QUE ESTÁ CONSTRUIDA TU CASA:

MUROS:	LADRILLO ( )	ADOBE ( )	PIEDRA ( )	ENRAMADA ( )	LÁMINA O MADERA ( )
TECHO:	LÁMINA ( )	TEJAS ( )	BÓVEDA ( )	LOZA ( )	ENRAMADA ( )
PISO:	TIERRA ( )	CEMENTO ( )	MOSAICO ( )	VITROPISO ( )	OTRO ( )

¿CUÁNTOS VEHICULOS TIENEN EN TU CASA?

NINGUNO \_\_\_\_\_  
UNO \_\_\_\_\_

DOS \_\_\_\_\_  
TRES \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE QUIEN SOSTIENE LA CASA ?

PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿LA ZONA EN LA QUE VIVE ES?

RURAL \_\_\_\_\_ URBANA \_\_\_\_\_ URBANO MARGINADO \_\_\_\_\_

¿PERTENECE A ALGUNA COMUNIDAD INDÍGENA?

NO [ ] SI [ ] CUÁL \_\_\_\_\_

¿SUFRE ALGUNA DISCAPACIDAD?

NO [ ] SI [ ] ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

¿HA INTENTADO OBTENER ÉSTA BECA ANTERIORMENTE ?

NO ( ) SI ( ) MOTIVO DE RECHAZO \_\_\_\_\_

¿CUÁL ES LA RAZÓN QUE TE IMPULSA A SOLICITAR ESTA BECA ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(FAVOR DE LLENAR CON TINTA AZUL)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDICA QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA Y QUE LOS INGRESOS DE MI FAMILIA NO REBASAN LOS TRES SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES (O LA SUMA MENSUAL DE TRES SALARIO MÍNIMOS POR DÍA).  
AUTORIZO A QUE PERSONAL DEL PROGRAMA DE BECAS ECONÓMICAS VERIFIQUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD Y, EN CASO DE ENCONTRAR FALSEDAD EN LOS MISMOS, EL APOYO SE CANCELE, AÚN CUANDO ÉSTE YA SE ME HAYA ASIGNADO Y REGRESAR EL DINERO QUE NO PROCEDA RECIBIDO A LA FECHA.

AL FIRMAR LA PRESENTE SOLICITUD, MANIFIESTO CONOCER LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ASOCIADOS AL PROGRAMA DE BECAS

FECHA: (DÍA, MES, AÑO)

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA

SELLO DE LA ESCUELA

ESTE RECUADRO ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN ESTATAL DE BECAS ECONÓMICAS  
(FAVOR DE NO SER LLENADO POR EL ALUMNO)

ALUMNO SOLICITANTE DE BECA :		CCT:	GRADO:	DRSE:
NOMBRE				
DICTAMINADO POR:				
NOMBRE		FIRMA		
CARGO EN LA COMISIÓN DE BECAS				
ACEPTADO	<input type="checkbox"/>	MOTIVO DE		
RECHAZADO	<input type="checkbox"/>	RECHAZO		
SUSTITUYE A:		DEL GRADO:		
MOTIVO:		(ANEXO COMPROBANTE).		
FECHA: (DÍA, MES, AÑO)		SELLO DE LA ESCUELA		