



**SOLICITUD DE BECA NUEVA Y REFRENDO**

Folio:

**CICLO ESCOLAR 2020-2021**

**ESTE TRAMITE NO INVOLUCRA LA OBLIGATORIEDAD DE LA BECA**

**REFRENDO**

**NUEVA**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Lugar)

\_\_\_\_\_ Clave de C.T. \_\_\_\_\_  
(Nombre de la institución)

Presente.

Con fundamento en el Artículo 149 de la Ley General de Educación y en el Acuerdo Administrativo vigente que establece las bases normativas para el otorgamiento de becas expedido por el Secretario de Educación, solicito participar en el proceso de selección y otorgamiento de becas. Para tal efecto y bajo protesta de decir verdad manifiesto la necesidad que tengo para obtener una beca estando consciente que en caso de incurrir en falsedad mi solicitud será invalidada.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Bajo protesta de decir verdad

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Curso \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Requisitos:**

1. Presentar solicitud de beca nueva y/o refrendo de beca.
2. Comprobar las limitaciones económicas que justifiquen la necesidad de obtener una beca nueva y/o refrendo.
3. Copia fotostática de boleta de calificaciones del ciclo inmediato anterior, con un mínimo de promedio general, debiendo considerar únicamente las materias aprobadas en el plan de estudios oficial vigente autorizado por la Secretaría de Educación. El promedio mínimo para ser acreedor a la solicitud de beca será de 8.5, sin que la calificación pueda ser menor.
4. Estar inscrito en la escuela solicitante, haber cursado por lo menos un periodo en la institución en la que solicita la beca, en el caso de beca nueva. Se verán exceptuados de este requisito, los alumnos inscritos en planteles educativos de nueva creación, educación inicial, capacitación para el trabajo, CEDEX o en cursos de poca duración, donde por su situación no exista un antecedente de los alumnos.
5. Que no existan hermanos becados dentro del mismo nivel educativo.

Folio:

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Institucion \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Periodo escolar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de quien recibe la solicitud





## ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

ÁREA DE ARTICULACIÓN CON EL SECTOR PRODUCTIVO

Fecha de solicitud:

Fecha de elaboración:

### DATOS GENERALES

Nombre del beneficiario:

Domicilio:

Municipio:

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

Ingreso mensual:

Estado civil:

Edad:

Escolaridad:

Ocupación:

### INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre completo	Sexo	Edad	Estado civil	Parentesco	Grado escolar	Ocupación	Ingreso mensual	Otros ingresos

### DATOS SOCIOECONÓMICOS

Vivienda				Alimentación			Salud				
Propia	Rentada	Prestada		Alimentos que consume			Atención médica que recibe				
Servicios públicos				Concepto	Frecuencia			IMSS	DIF	Hospital	Regional
Agua	Electricidad	Drenaje	Pavimento		Diario	C/3er día	C/8 días	Cruz roja	ISSSTE	Salubridad	Servicios
Gas	Teléfono	Transporte	Otro	Frijol				Particulares	Homeopatía	Centro de salud	
Características de los espacios / Bienes				Tortilla				Servicios particulares			
Obra negra	Piso	Cemento	Mosaico	Verduras				Enfermedades crónicas que padece la familia:			
Techo	Paredes	Recámaras	Baños	Fruta							
Sala	Comedor	Cocina	Patios	Leche							
Cochera	Auto	Televisión	Computadora	Carne							
Refrigerador	Estufa	Camas	Sala	Otros							
Egresos mensuales											
Alimentos		Teléfono/internet		Agua		Educación		Combustible		Gas	
Renta		Luz		Predial		Transporte		Ropa/calzado		Deudas	

### CÓMITE DE BECAS

Nombre del curso	Lugar del curso	Porcentaje sugerido	
		100%	
		75%	
		50%	
		25%	

Observaciones:

---

---

---

---

---

Nombre, cargo y firma del beneficiario



---

Nombre, cargo y firma  
Director de Centro de Capacitación Particular

---

José Francisco Salazar Madera  
Titular de Área de  
Articulación con el Sector Productivo