



Foto

SOLICITUD DE BECA



FO-BE-01-C Formato Solicitud de beca

CICLO ESCOLAR: a

ESTA SOLICITUD DEBERA LLENARSE A MAQUINA O A MANO CON LETRA DE MOLDE, USANDO TINTA AZUL

Fecha de solicitud:

Tipo de beca: SOCIOECONOMICA

Refrendo de Beca

Beca Nueva

DATOS DEL SOLICITANTE (HERMANO 1)			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
MATRÍCULA			
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año	SEXO	
NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE	PROMEDIO DE CALIFICACIÓN ACTUAL	NIVEL QUE CURSARÁ	
DATOS DEL SOLICITANTE (HERMANO 2)			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
MATRÍCULA			
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año	SEXO	
NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE	PROMEDIO DE CALIFICACIÓN ACTUAL	NIVEL QUE CURSARÁ	
DATOS DEL SOLICITANTE (HERMANO 3)			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
MATRÍCULA			
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año	SEXO	
NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE	PROMEDIO DE CALIFICACIÓN ACTUAL	NIVEL QUE CURSARÁ	
DOMICILIO FAMILIAR			
DIRECCION	NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	COLONIA	
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	
VIVE SU PADRE	SI () NO ()	PADRES ESTAN: CASADOS () DIVORCADOS () SEPARADOS () UNIÓN LIBRE () VIVE CON SUS PADRES ? (SI) (NO)	
DATOS DEL PADRE O TUTOR:		DATOS DE LA MADRE:	
NOMBRE:	EDAD: ()	NOMBRE:	EDAD: ()
PUESTO ACTUAL:	TEL:	PUESTO ACTUAL:	TEL:
ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS:		ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS:	
E-MAIL:		E-MAIL:	
EXPLIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE SEA IMPORTANTE PARA EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD, POR EJEMPLO: habilidades, talentos, capacidades, problemas de vivienda, enfermedad, compromiso familiar.			

Con el firme propósito de que entre todos podamos fortalecer el Programa de Becas, así como asegurar su permanencia, se invita a que todos los beneficiados (alumnos y padres o tutores) participen durante todo el ciclo escolar en cualquiera en una o varias de las siguientes actividades:

- Participación activa en redes sociales del PALMORE.
- Servicio Becario a través de apoyo a eventos.
- Participación en actividades de procuración de fondos.
- Vinculación con Gobierno y Empresas.
- Participación en la grabación de videos para promoción del Colegio.
- Participación directa en eventos y/o competencias dentro y fuera del PALMORE.

El alumno y/o el padre de familia deberá haber participado en mínimo cuatro de las siete actividades sugeridas.

Durante el ciclo escolar, el Departamento de Becas les hará llegar los detalles de cada una de las anteriores y la forma en la que

INFORMACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR

Vehículos que posee y/o utiliza la familia (autos, motos, etc)

Marca	Modelo	Valor Aproximado	Saldo pendiente de pago

Deudas con Bancos, Tiendas departamentales, etc. (Padre y/o Madre)

Institución	Tipo de Crédito que esta pagando	Monto de la Deuda

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOTA: LAS SOLICITUDES ENTREGADAS CON DATOS INCOMPLETOS O ALTERACIONES NO SERAN CONSIDERADAS

INGRESOS FAMILIARES

INGRESOS MENSUALES

- | | | |
|-----------------------------|--|----|
| 1.- Sueldo Mensual (Padre) | | ** |
| 2.- Sueldo Mensual (Madre) | | ** |
| 3.- Pensión | | ** |
| 4.- Compensación | | ** |
| 5.- Otros Ingresos (Rentas) | | ** |

Nota(**).- Comprobación exigible mediante (recibo de nómina, cuenta bancaria)

INGRESOS ANUALES

- | | | |
|---------------------|--|----|
| 1.- Aguinaldo | | ** |
| 2.- Utilidades | | ** |
| 3.- Fondo de Ahorro | | ** |

Nota(**).- Comprobación exigible mediante (recibo de nómina, cuenta bancaria)

GASTOS MENSUALES

- | | | |
|--|--|----|
| 1.- Alimentación | | |
| 2.- Gas | | ** |
| 3.- Agua | | ** |
| 4.- Luz | | ** |
| 5.- Telefono Fijo | | ** |
| 6.- Telefonía Móvil | | ** |
| 7.- Internet | | ** |
| 8.- Cable/sky/Direc TV, etc. | | ** |
| 9.- Alarma /Caseta | | ** |
| 10.- Colegiaturas | | ** |
| 11.- Clases Extraescolares | | ** |
| 12.- Gasolina | | ** |
| 13.- Servicio Doméstico | | ** |
| 14.- Renta | | ** |
| 15.- Crédito Hipotecario (Banco o Infonavit) | | ** |
| 16.- Mensualidad de Cred Automotriz | | ** |
| 17.- Pago a Tarjetas de Crédito (Bancarias) | | ** |
| 18.- Pago tarjetas Departamentales | | ** |
| 19.- Gastos de Transporte Público | | |
| 20.- Gastos Medicos | | ** |
| 21.- Clubs | | ** |

Total Gastos Mensuales

Nota(**).- Exigible comprobación (Recibos)

GASTOS ANUALES

1.- Pago de Propiedad (es) Predial	_____	**
2.- Vestido	_____	**
3.- Inscripciones	_____	**
4.- Libros	_____	**
5.- Uniformes	_____	**
6.- Soc Padres	_____	**
7.- Poliza de Seguros (Vida, Auto, Casa,Gastos medicos)	_____	**
8.- Vacaciones	_____	

Total Gastos Anuales	_____	

Nota(**).- Exigible comprobación (Recibos)

