



## SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO

BECAS MUNICIPALES "ABIRIENDO PUERTAS PARA EL FUTURO"

Fecha de solicitud   /  /  

Nuevo Ingreso

Renovación

FOLIO N°    **920**

### IMPORTANTE:

LEE COMPLETAMENTE ESTA SOLICITUD ANTES DE SU LLENADO Y ATIENDE LAS SIGUIENTES INDICACIONES

- 1.- Esta hoja y los trámites que se realicen son totalmente Gratuitos y aplica solo para los habitantes nacidos en el Municipio de San Francisco del Rincón, o aquellos que tienen más de dos años radicando en el mismo.
- 2.- El llenado es con lápiz.
- 3.- Escribir con letra de molde lo más claro posible.
- 4.- Poner marcas oscuras y llenar completamente el círculo.
- 5.- Borrar completamente cualquier error.
- 6.- NO se aceptará esta hoja en fotocopia, con dobles, grapas o manchas.
- 7.- La Dirección de Educación Municipal se reserva el derecho de otorgar el apoyo económico.

#### Nota:

Es muy importante que las respuestas sean verdaderas, ya que en caso contrario rechazaremos la solicitud. La información proporcionada será manejada confidencialmente dentro del ámbito de las instituciones para fines estrictamente educativos y estadísticos. El proporcionar información falsa con el objetivo de lograr que sea autorizada la beca, representa un delito que se sancionará conforme a la Ley.

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		Fecha de Nacimiento		Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		Estado Civil	
Domicilio (Calle y Número)				Colonia o Comunidad				Municipio			
Zona <input type="radio"/> Rural <input type="radio"/> Urbana		Código Postal		C.U.R.P.							
(Lada) Teléfono de Casa			(Lada) Teléfono del Trabajo			(Lada) Teléfono Celular					
Situación de los Padres <input type="radio"/> a)- Padre o Madre Recluso <input type="radio"/> b)- Padre o Madre entre 12 y 19 años <input type="radio"/> c)- Madre Soltera <input type="radio"/> d)- Ninguna de las anteriores											

### DATOS ESCOLARES DEL SOLICITANTE

Nombre Completo de la Escuela						<input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada		Municipio				
Nivel: Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> T.S.U. <input type="radio"/> Carrera _____						Grado						
Promedio de Calificación						Si no cumples con el Promedio ¿presentas carta de riesgo de deserción?						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Cuentas con otro tipo de apoyo económico para tus estudios? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO												
¿Se encuentra en riesgo de deserción? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO												
Esta pregunta será llenada por la Dirección de Educación Municipal												

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (Los datos deben ser una persona con vida)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		Fecha de nacimiento		Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		Estado Civil	
(Lada) Teléfono de Casa				(Lada) Teléfono del Trabajo				(Lada) Teléfono Celular			
Nivel de Estudios <b>Papá</b>						Nivel de Estudios <b>Mamá</b>					
Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> T.S.U. <input type="radio"/>						Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> T.S.U. <input type="radio"/>					
Último año cursado <input type="text"/>		Completo <input type="radio"/> Incompleto <input type="radio"/>		Último año cursado <input type="text"/>		Completo <input type="radio"/> Incompleto <input type="radio"/>					

**Importante**  
Esta hoja y los trámites que se realicen son Totalmente Gratuitos

C.U.R.P. del Solicitante

TALÓN PARA COMPROBAR LA ENTREGA DE LA SOLICITUD DE BECA "ABIRIENDO PUERTAS PARA EL FUTURO" DEBIDAMENTE REQUISITADA

N° **920**



## DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿Cuánto es lo que ganan por mes las personas que trabajan y aportan a tu familia? \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas dependen de ese ingreso? \_\_\_\_\_

¿Para qué requieres el apoyo?

- A) Transporte
- B) Material didáctico
- C) Vestido y calzado
- D) Pagos a la escuela

¿El solicitante cumple con el perfil? SI  NO

causa \_\_\_\_\_

### Gracias por su colaboración

Declaro bajo protesta decir la verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y acepto que pueden ser utilizados por las autoridades educativas.

### Requisitos para anexar a esta solicitud

Señalado por Educación Municipal

Requisitos:  
Requisitos:

- 1.- Copia de la C.U.R.P.
- 2.- Comprobante actual de ingresos familiares.
- 3.- Documentos que acrediten la inscripción actual.
- 4.- Copia de la boleta de calificaciones del ciclo anterior.
- 5.- (Opcional) Carta de deserción de la Dirección de la Escuela, si no tiene promedio mínimo requerido.

Nombre y firma  
(Con Pluma)

### Nombre, firma y sello de quien recibe la solicitud

Sello de recibido

Firma

Conserva este talón para consulta,  
contiene el número de folio de solicitud impreso.

Dirección de Educación Municipal  
Teléfono: (476) 743 79 01  
Página web: [www.sanfrancisco.gob.mx](http://www.sanfrancisco.gob.mx)  
Correo Electrónico: [educacion@sanfrancisco.gob.mx](mailto:educacion@sanfrancisco.gob.mx)

Nombre y firma de quien recibe la solicitud

