

**PARA USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO EDUCATIVO**

FECHA: _____	CLAVE DEL PLANTEL: _____	BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	LICENCIATURA <input type="checkbox"/>	PORCENTAJE DE BECA	
RECIBÍÓ: _____	RVOE DE LA INSTITUCIÓN: _____	OBSERVACIONES: _____		INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	COLEGIATURA <input type="checkbox"/>
REVISÓ: _____					
CAPTURÓ: _____					

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTES**

NOMBRE COMPLETO									
_____									
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)		
FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO		CURP				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AÑO	MES	DIA	M	F					
LUGAR DE NACIMIENTO									
_____									
DOMICILIO ACTUAL									
_____									
CALLE, NÚMERO, INT.									
_____									
COLONIA, FRACCIONAMIENTO O LOCALIDAD									
_____									
MUNICIPIO			TELÉFONO PARTICULAR CON CLAVE LADA			TELÉFONO CELULAR			
_____			_____			_____			
			CLAVE LADA			TELÉFONO PARTICULAR			
			_____			_____			

**TIPO DE SOLICITU DE BECA**

TALENTO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/>	TALENTO CULTURAL/ARTISTICA	<input type="checkbox"/>
SOCIOECONÓMICA	<input type="checkbox"/>	LÍDER	<input type="checkbox"/>
TALENTO DEPORTIVO	<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/>

\*Anotar la Institución donde labora o nombre del convenio: \_\_\_\_\_

\* En caso de incumplir en adeudo o falta al reglamento escolar, de forma automática, se perderá este beneficio.

Manifiesto que he leído y acepto las condiciones y lineamiento: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Anexar a la presente Solicitud de beca los siguientes requisitos:

- Carta de exposición de motivos (adquirir en el departamento de Información)
- Copia de boleta de calificaciones

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DIRECTOR ACADÉMICO IFCPE**

Porcentaje: _____	Promedio Escolar (semestre anterior): _____
Aplica a partir de: Inscripción _____ Colegiatura: _____	Mes: _____
Vo.Bo: _____	
Firma de autorización: _____	