|H. AYUNTAMIENTO DE ELOTA

FOTO

SOLICITUD DE BECAS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

Fecha de Nacimiento Año Mes Día

DOMICILIO ACTUAL

Calle y Número

Colonia Teléfono

Municipio Estado Código Postal

DATOS DE LA ESCUELA DONDE EL ALUMNO REALIZARÁ SUS ESTUDIOS

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

DATOS DE LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE

NOMBRE: _____

Parentesco Ocupación
(Cruce el espacio correspondiente) Padre Madre Tutor

EL PADRE O TUTOR DEBERÁ COMPLEMENTAR EL LLENADO DE ESTE RECUADRO

Numero de Dependientes _____
Sueldo Mensual _____
Promedio de calificaciones _____
Grado a cursar ciclo _____
Clave del centro de trabajo _____

FIRMA DEL SOLICITANTE FIRMA DE QUIEN RECIBE