



# SOLICITUD DE BECA POR CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA

Secretaría Académica

Dirección de Servicios Escolares



Centro Morelense de las Artes

Semestre	Fecha			Documentos que se anexan			Beca
FEBRERO JUNIO 2024	Día	Mes	Año	Boleta de calificaciones	Comprobante de pago	Comprobante de no adeudo	Renovación
							Nueva
			Comprobante de horas becario	Comprobante de ingresos	Comprobante de domicilio	Recibo de pago de visita domiciliaria	Favor de dibujar Croquis del domicilio al reverso de la hoja con referencias

## Programa en el que se encuentra inscrito

Programa	Semestre

## DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno			Apellido materno			Nombre (s)		
Domicilio:								
Calle			Número			Colonia		
Código postal			Municipio			Estado		
Sexo			Edad			correo electrónico		
Lugar de nacimiento			Fecha de Nacimiento			CURP		

Firma del solicitante

## INGRESOS

¿Quién genera ingresos en la familia? PADRE ( ) MADRE ( ) AMBOS ( ) OTROS ( ) \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_ Ingreso mensual \$ \_\_\_\_\_

Egresos:

Renta o Hipoteca	\$ _____	Ropa	\$ _____
Energía eléctrica	\$ _____	Médicos y medicinas	\$ _____
Teléfono	\$ _____	paseos y diversiones	\$ _____
TV cable	\$ _____	otros	\$ _____
Mantenimiento	\$ _____		
Agua	\$ _____		

**Suma de egresos mensual \$ \_\_\_\_\_**

¿cuántos automóviles hay en la familia? ( ) ¿vive en casa propia? Si ( ) No ( )

Anotar el número de dependientes económicos \_\_\_\_\_ Edades \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE O TUTOR** (Sólo en caso de ser menor de edad)

Nombre

Teléfono

Firma del padre o tutor

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS :**

**ÁREA EXCLUSIVA PARA EL COMITÉ DE BECAS**

**Análisis de la solicitud:**

Resolución

Se le otorga

%

Si

No

Firma del director de área