

SOLICITUD DE BECA



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO



Estudiante

Institución superior en la que desea la beca:

Licenciatura que desea cursar:

No. de ficha de la institución en la que desea ingresar:

DATOS PERSONALES:

Nombre:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Plantel:

Formación
propedéutica:

Promedio:

Formación
para el trabajo:

Fecha
de nacimiento:

Edad:

Sexo:

CURP:

Tel de
casa:

Domicilio
actual:

Correo:

Celular:

CALLE

No.

COLONIA

C.P.

Localidad:

Municipio:

Estado
civil:

Ocupación
del cónyuge:

Tiene
hijos: SI

NO

Sueldo neto
mensual del
conyuge:

Actualmente
labora:

SI

NO

Sueldo
neto mensual:

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Nombre:

Teléfono:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Domicilio actual:

CALLE

No.

COLONIA

C.P.

Localidad:

Municipio:

DATOS FAMILIARES:

Composición del grupo familiar:

Ocupación
del padre:

Sueldo neto
mensual del padre:

Ocupación
de la madre:

Sueldo neto
mensual de la madre:

Firma del estudiante

Director del Plantel
Vo.Bo.