



Fecha

Folio No.

**SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO****BECAS MUNICIPALES****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 a habitantes nacidos en el Municipio de Purísima del Rincón, o aquellos que tienen más de tres años radicando en el mismo.

2.- El llenado es con pluma tinta azul.

3.- Escribir con letra de molde, lo más clara posible.

4.- Marca y llena completamente el círculo.

5.- Cualquier error, bórralo completamente.

6.- No fotocopies, ni dobles, grapes o manches esta hoja.

7.- La Dirección de Educación se reserva el derecho de otorgar el apoyo económico.

**Nota:** Es muy importante que tus respuestas sean verdaderas, ya que en caso contrario rechazaremos tu solicitud. La información que proporcionarás será manejada confidencialmente dentro del ámbito de las instituciones educativas 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<br><input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | Estado Civil: |
|------------------|------------------|-----------|---------------------|---|---------------|

|                            |                     |           |
|----------------------------|---------------------|-----------|
| Domicilio (Calle y Número) | Colonia o Comunidad | Municipio |
|----------------------------|---------------------|-----------|

|  |               |          |
|--|---------------|----------|
| Zona<br>Rural <input type="radio"/> Urbana <input type="radio"/> | Código Postal | C.U.R.P. |
|--|---------------|----------|

|                         |                            |                            |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|
| (Lada) Teléfono de Casa | (Lada) Teléfono de Trabajo | (Lada) Teléfono de Recados |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|

Correo Electronico: (Obligatorio)

Situacion especial de los padres  
 A) Madre Soltera  B) Separada  C) Divorciada  D) Viuda  C) Otra: \_\_\_\_\_

**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 |
|---|-------|

¿Qué Promedio obtuviste en el último año escolar? \_\_\_\_\_ si no cumples con el promedio ¿presentas carta de recomendacion? SI  NO

¿Cuentas con otro tipo de apoyo económico para tus estudios? SI  NO

¿Se encuentra en riesgo de deserción? SI  NO   
 Ésta pregunta será llenada por Educación Municipal

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

|                  |                  |           |                     |   |               |
|------------------|------------------|-----------|---------------------|---|---------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Fecha de Nacimiento | Sexo<br><input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | Estado Civil: |
|------------------|------------------|-----------|---------------------|---|---------------|

|                         |                            |                            |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|
| (Lada) Teléfono de Casa | (Lada) Teléfono de Trabajo | (Lada) Teléfono de Recados |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|

|   |   |
|---|---|
| Nivel de estudios Papá<br>Nivel <input type="text"/>  | Nivel de estudios Mamá<br>Nivel <input type="text"/>  |
| 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"/> |

**INTEGRANTES DEL HOGAR**

|                                      |                      |                      |                     |                      |                               |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------|
| Numero de habitantes en la vivienda: |                      |                      |                     |                      |                               |
|                                      | Hombres              | Mujeres              | Hombres             | Mujeres              | Total de Habitantes           |
| De 0 a 5 años:                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | De 15 a 17 años:    | <input type="text"/> | Hombres: <input type="text"/> |
| De 6 a 14 años:                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | De 18 a 59 años:    | <input type="text"/> | Mujeres: <input type="text"/> |
|                                      |                      |                      | Mayores de 60 años: | <input type="text"/> |                               |

## EDUCACION

¿Existen en la familia personas que no sepan leer y escribir? Si  No

¿En la familia existen personas que actualmente asistan a la escuela?

1.- Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad Nivel:

Nombre completo de la Escuela

2.- Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad Nivel:

Nombre completo de la Escuela

3.- Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad Nivel:

Nombre completo de la Escuela

4.- Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad Nivel:

Nombre completo de la Escuela

¿En la familia existen personas que actualmente no asistan a la escuela? Si  No

Si hay niños o jóvenes que no asistan a la escuela ¿Cuáles son las causas?

Economicas  De distancia  Por trabajo  No le gusta estudiar  Otras: \_\_\_\_\_

## DATOS SOCIOECONOMICOS

¿Algún miembro de la familia tiene alguna discapacidad?: Si  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

En el hogar ¿Hay algún beneficiario de programas sociales? Si  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

La vivienda que actualmente habita es: Propia:  Rentada:  Prestada:

## DATOS SOCIOECONOMICOS

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

¿Cuántas personas dependen de este 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: \_\_\_\_\_

Esta pregunta será llenada por Educación Municipal

## CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO

Diagrama de croquis de ubicación del domicilio. El diagrama muestra un recuadro central con la etiqueta 'CALLE' debajo. Este recuadro central está rodeado por otros recuadros que representan calles y recintos. Las etiquetas 'CALLE' se repiten en los lados izquierdo y derecho del diagrama.

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

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Solicitante  
(Con pluma)