



**SOLICITUD DE BECA**  
**APOYOS EDUCATIVOS A ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**



Fotografía  
del  
Solicitante

FECHA:

Señala con un círculo el Subsistema al que pertenece tu plantel:

CECYTE    COBACH    CONALEP

DGETAYCM    DGETI    PFLC

Ciclo Escolar  
2024 (Ago-Dic)

Nombre del Plantel:

Número de Matrícula:

Semestre:

**INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
RFC		CURP		FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD		E-Mail		GÉNERO	HOMBRE [ ] MUJER [ ] OTRO [ ] ESPECIFIQUE: _____
TELÉFONO		ESTADO CIVIL	Soltero(a) [ ] Casado(a) [ ]		
DOMICILIO					
Calle:				Número:	
Colonia:				Código Postal:	
Municipio:					
UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL DOMICILIO		ZONA URBANA [ ]		ZONA RURAL * [ ]	
SI ES DE ZONA RURAL MARQUE DE LA REGIÓN					
(*Se considera Zona Rural únicamente si pertenece a una de las 6 regiones del punto siguiente)					
Valle de Mexicali [ ]	Valle de la Trinidad [ ]	San Felipe – Puertecitos [ ]	San Quintín [ ]	Valle de Ojos Negros [ ]	Isla de Cedros [ ]
PERTENECE A UN CENTRO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA?		SI [ ] NO [ ]	ESPECIFIQUE		
PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?		SI [ ] NO [ ]	ESPECIFIQUE		



INFORMACIÓN ACADÉMICA

Antecedentes:

Nivel de Estudios	Nombre de la Escuela	Municipio	Promedio
Primaria			
Secundaria			
Bachillerato			

Costo de inscripción ó reinscripción	\$	Otros pagos:	\$
--------------------------------------	----	--------------	----

Actualmente cuentas con apoyo económico o en especie para tu educación de algún Organismo Público o Privado?	
Si [ ] No [ ]	Qué tipo de apoyo? :
Nombre del Organismo:	Beca de la Institución [ ] Beca Transporte [ ]
	Beca Prospera [ ] Beca Federal [ ]
Monto del Apoyo:	Beca de exención de Pago [ ]
\$	Otra Beca [ ] Diga cual:

Exposición de motivos para solicitud de beca:

---



---



---



---



---



**CUESTIONARIO SOCIOECONÓMICO**

# DATOS ECONÓMICOS

A) ¿De quién dependes económicamente?

MIS PADRES [  ]    PADRE [  ]    MADRE [  ]    OTRO \_\_\_\_\_

B) ¿El solicitante trabaja?    SI [  ]    No [  ]

EMPRESA DONDE LABORA		
DOMICILIO DE LA EMPRESA (Calle No. Colonia C. P. Municipio)		
PUESTO		INGRESO MENSUAL
ANTIGÜEDAD		\$
TELÉFONO		

# DATOS FAMILIARES

A) La casa en que vives el solicitante es:

PROPIA [  ]    RENTADA [  ]    HIPOTECADA [  ]    OTRO [  ]

B) Medio de transporte que utiliza el solicitante:

AUTO FAMILIAR [  ]    TRANSPORTE URBANO [  ]  
AUTO PROPIO [  ]    TRANSPORTE RURAL [  ]    OTRO [  ]

C) Algún miembro de la familia es beneficiada con algún programa de becas? : [  ]

Nombre del familiar y parentesco

Nombre del Programa

--	--

E) Datos del padre o tutor o de quien depende económicamente:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (\$)
DOMICILIO (Calle No. Colonia C. P. Municipio)		
OCUPACIÓN		INGRESO MENSUAL
EMPRESA		\$
ANTIGÜEDAD		
TELÉFONO		



F) Datos de la madre:

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (\$)	
DOMICILIO (Calle No. Colonia C. P. Municipio)					
OCUPACIÓN		INGRE SO MEN SUAL			
EMPRESA		\$			
ANTIGÜEDAD					
TELÉFONO					

G) Personas que viven en el mismo domicilio y tienen ingresos.

RELACIÓN O PARENTESCO	OCUPACIÓN	INGRE SO MEN SUAL
1.-		\$
2.-		\$
3.-		\$
4.-		\$
5.-		\$
6.-		\$
7.-		\$
TOTAL MENSUAL		\$



H) Descripción del gasto mensual:

Concepto	Gasto Mensual (aproximado)
Vivienda (renta, hipoteca, etc.)	\$
Servicios (luz, agua, teléfono, gas, etc.)	\$
Alimentación	\$
Vestuario	\$
Salud	\$
Educación	\$
Transporte	\$
Otros gastos	\$
<b>Total</b>	<b>\$</b>

A través de la presente y con la finalidad de concursar para la obtención de una beca, que ofrece el Sistema Educativo Estatal a través del programa de apoyos educativos, manifiesto que la información y documentación exhibida ante la Institución Educativa donde realizo mis estudios del nivel medio superior, son ciertas.

De igual forma, doy mi autorización para que a través de la Dirección de Educación Media Superior, si así lo considera necesario, confirme la información proporcionada.

Coordinador o Responsable  
del Programa de Becas del Subsistema

Estudiante

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Dirección de Educación Media Superior

AVISO DE PRIVACIDAD LO PUEDE CONSULTAR EN:  
<https://www.gob.mx/inec/contenido/678111644gdnTwe6ofas/vnc>

**Directorio**

Luis Gilberto Gallego Cortez - Secretario de Educación  
Abraham Orozco Larcano - Encargado de Despacho de la Subsecretaría de Educación Media Superior, Superior e Investigación  
María del Rosario Varela Ortiz - Directora de Educación Media Superior  
Domicilio Calzada Anáhuac No. 427 Colonia Ex-ejido Zacatecas. Código postal 21090  
Teléfono (686) 559 88 00 ext. 8979  
[www.educacionbc.edu.mx](http://www.educacionbc.edu.mx)