



SOLICITUD DE BECA
PERIODO 2023-2024

FOLIO

Número de afiliación al ISSSTECALI _____ Magisterio Burocracia

Municipio en que está afiliado Mexicali Tijuana Ensenada Tecate Rosarito San Quintín San Felipe

Nivel de estudios que cursó Secundaria Preparatoria Profesional

Grado que cursará en el ciclo 2023-2024 _____ Promedio Anual 2022-2023 _____

1.- Datos del Estudiante

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

2.- Datos de Familiares:

¿Quién es el asegurado del Instituto? Madre Padre Otro _____

Nombre del Padre del Estudiante: _____

Lugar de trabajo: _____

Puesto: _____

Sueldo Mensual \$ _____ Compensación \$ _____ Total \$ _____

Nombre de la Madre del Estudiante: _____

Lugar de trabajo: _____

Puesto: _____

Sueldo Mensual \$ _____ Compensación \$ _____ Total \$ _____

Número de miembros de la familia: _____ Edades: _____

Hermanos que estudian: _____ Hermanos que trabajan: _____

3.- Datos Escolares

Escuela en que estudia: _____

Domicilio: _____

Sistema al que pertenece la escuela: Federal Estatal Particular

Firma del solicitante

Fecha de Solicitud Recibida