



BECA "TRANSPORTANDO JIMENENCES"

FECHA

ENTREGA DE PAPELERIA DEL _ AL _ DE _ DEL _ " SIN EXCEPCIÓN"

[Empty box for date]

TRASLADO DE: _____ A: _____

NUEVO INGRESO _____
ANTERIOR INGRESO _____

FECHA: _____

DATOS DEL BECADO

NOMBRE _____ EDAD _____
DOMICILIO _____
COLONIA: _____ SEXO _____
TELEFONO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

FACEBOOK _____

NOMBRE DE ESCUELA Y/O FACULTAD: _____

CARRERA: _____ TURNO _____

SEMESTRE: _____ PROMEDIO _____

PERSONAS QUE HABITAN EL HOGAR

NOMBRE	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACION	ESTADO CIVIL	EDAD	SEXO

INGRESO MENSUAL DE LOS PADRES O TUTORES DEL ESTUDIANTE: \$ _____

GASTOS MENSUALES	SERVICIO MEDICO
RENTA	IMMS
AGUA	ISSSTE
LUZ	S.S.A.
GAS	OTROS ESPECIFIQUE
ALIMENTOS	

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA	
NO. DE CUARTOS	
PROPIA	
RENTADA	
CREDITO	
OTROS	
MATERIAL DE CONSTRUCCION	
PARED	
PISO	
TECHO	

SERVICIOS CON QUE CUENTA	
AGUA POTABLE	
DRENAJE SANITARIO	
ENERGIA ELECTRICA	
PAVIMENTACION	
ALUMBRADO PUBLICO	

OBSERVACIONES: _____

NOTA: SE LE CANCELARA EN FORMA INDEFINIDA SI PROPORCIONA INFORMACION O DOCUMENTOS FALSOS, ASI COMO SI SE LLEGARA A SORPRENDERLE COMERCIALIZANDO LOS BOLETOS.

FIRMA