

# 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:

## LOGROS OBTENIDOS: (Académicos, culturales o deportivos)

## DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Teléfono:

Nombre:

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.

Solicitud de beca del estudiante