



**SOLICITUD DE BECA POR EXONERACIÓN DE PAGO 2021.**

FOLIO: \_\_\_\_\_

**NUEVO INGRESO**

**REQUISITE LA PRESENTE SOLICITUD UTILIZANDO TINTA NEGRA O AZUL.**

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:**

_____	_____	_____
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
FECHA DE NACIMIENTO:	DÍA_____ MES_____ AÑO_____	EDAD_____
SEXO: M ( ) F ( )		
DOMICILIO ACTUAL_____		
COLONIA O FRACCIONAMIENTO_____		
LOCALIDAD y/o MUNICIPIO _____		
ESTADO: _____		
TELÉFONO (casa u oficina): _____ CELULAR_____		

<b>ANOTAR BREVEMENTE EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA LA BECA POR EXONERACIÓN DE PAGO</b>

**EN EL ORDEN DE SU PREFERENCIA, INDIQUE EL CENTRO ESCOLAR DONDE DESEA ESTUDIAR:**

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_

**EL (LA) QUE SUSCRIBE, DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN Y ANEXAN EN ESTA SOLICITUD, SON REALES Y LÍCITOS Y AUTORIZO QUE SEAN VERIFICADOS TOTAL Y PARCIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, ACEPTANDO QUE EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDAD PARCIAL O TOTAL, ESTA SOLICITUD SEA CANCELADA DE MANERA INMEDIATA.**

**A C E P T O**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**LUGAR Y FECHA** \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE BECA POR EXONERACIÓN DE PAGO 2021.**

FOLIO: \_\_\_\_\_

**RENOVACIÓN**

**REQUISITE LA PRESENTE SOLICITUD CON TINTA NEGRA O AZUL.**

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:**

\_\_\_\_\_

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
------------	------------------	------------------

FECHA DE NACIMIENTO:      DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_      EDAD \_\_\_\_\_

SEXO:      M ( )      F ( )

DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_

COLONIA O FRACCIONAMIENTO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD y/o MUNICIPIO \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_

TELÉFONO (casa u oficina) \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN \_\_\_\_\_

CLAVE \_\_\_\_\_

**EL (LA) QUE SUSCRIBE, DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN Y ANEXAN EN ESTA SOLICITUD, SON REALES Y LÍCITOS Y AUTORIZO QUE SEAN VERIFICADOS TOTAL Y PARCIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, ACEPTANDO QUE EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDAD PARCIAL O TOTAL, ESTA SOLICITUD SEA CANCELADA DE MANERA INMEDIATA.**

**A C E P T O**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**LUGAR Y FECHA** \_\_\_\_\_