

## FORMATO DE REPORTE DE INGRESOS



N° de folio de la  
solicitud

Fecha

Nombre del  
Programa de Becas

NOMBRE DEL ALUMNO		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)

DOMICILIO DEL ALUMNO				
Calle y número exterior e interior			01	Teléfono con lada
Colonia o localidad	Municipio	Código Postal	01	Fax
				Correo electrónico

PERSONAS CON QUIEN VIVE EL ALUMNO				
Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Escolaridad

DATOS ECONÓMICOS				
	Nombre (s) de quien(es) mantiene(n) al alumno	Ingresos aproximados mensuales	Ocupación	Gastos familiares aproximados mensuales
De la madre		\$		\$
Del padre		\$		
Del Tutor		\$		
Del Alumno		\$		
Otro tipo de ingresos		\$		
TOTAL		\$		\$

**NOTAS COMPLEMENTARIAS:** En caso de estar desempleado al momento del llenado de este formato, especificar cómo se cubren los gastos familiares mensuales.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD ESCOLAR	SELLO DE LA ESCUELA
---------------------------	---	--	---------------------