



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	Ocupación	Ingresos aproximados mensuales
De la madre			\$
Del padre			\$
Del Tutor			\$
Del Alumno			\$
Otro tipo de ingresos			\$
		TOTAL	\$

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

EL SOLICITANTE MANIFIESTA QUE LA INFORMACIÓN ES VERÍDICA, EN CASO DE COMPROBARSE FALSEDAD EN LOS DATOS SE CANCELARÁ LA BECA. ESTE FORMATO TENDRÁ VALIDEZ ÚNICAMENTE SI PRESENTA EL NOMBRE Y FORMA DE LA AUTORIDAD ESCOLAR Y EL SELLO DE LA ESCUELA.