



# MUNICIPIO DE RINCON DE ROMOS

## SOLICITUD DE BECA "ESTIMULOS A LA EDUCACIÓN BÁSICA"

### CICLO ESCOLAR 2017-2018



FOLIO:					
PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y CONCERTACIÓN					
FECHA DE RECIBIDO:		DÍA		MES	
		AÑO		CLAVE DE LA ESCUELA:	
RECIBIÓ:			ENCUESTÓ:		

**DATOS GENERALES DEL ALUMNO SOLICITANTE (ESCRIBE CON LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA)**

**NOMBRE COMPLETO**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		LUGAR DE NACIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	M	H	

**DATOS DE LA ESCUELA PRIMARIA**

NOMBRE			
TURNO	GRADO Y GRUPO	PROMEDIO	
MATUTINO	VESPERTINO	(DEL CICLO ESCOLAR ANTERIOR)	

**¿CUENTA CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS? (MARCAR CON UNA X)**

COPIA FOTOSTÁTICA DE LA BOLETA DE CALIFICACIONES DEL CICLO ESCOLAR 2016-2017	
COPIA FOTOSTÁTICA DEL ACTA DE NACIMIENTO	
COPIA FOTOSTÁTICA DE CURP	
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA	
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	
COPIA FOTOSTÁTICA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO	

**DATOS SOCIO-ECONÓMICOS DEL ALUMNO SOLICITANTE**

DOMICILIO ACTUAL

CALLE Y NÚMERO		COLONIA, FRACCIONAMIENTO O LOCALIDAD	
MUNICIPIO	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR	
RINCON DE ROMOS			

	NOMBRE	ESCOLARIDAD	OCUPACION	INGRESO MENSUAL
TUTOR				
PADRE				
MADRE				

¿TU FAMILIA CUENTA CON CASA PROPIA?		¿CUANTOS CUARTOS TIENE TU CASA ?	
¿CUENTA CON AUTO PROPIO?		¿CUENTA CON TV POR SATELITE O CABLE?	
¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN TU CASA?			

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR	FIRMA DEL ALUMNO SOLICITANTE
--------------------------------	------------------------------

Hidalgo #20, Zona Centro  
Rincón de Romos, Ags. C.P. 20400  
Tel. 01 (465) 95-1-02-03

FORMATO EEB-01