



**OFICINA DE BECAS**  
**SOLICITUD DE BECA BENITO JUÁREZ**

SEMESTRE/GRUPO  
TURNO/ESPECIALIDAD

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL BECARIO (Alumno)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha de Nacimiento (Ejemplo 05/08/2010): \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle

Núm.

Colonia o Población

Municipio

Estado

Código Postal

Nombre de la Calle del lado derecho de su domicilio \_\_\_\_\_

Nombre de la Calle del lado izquierdo de su domicilio \_\_\_\_\_

Nombre de la Calle de atrás de su domicilio \_\_\_\_\_

Número de celular del alumno: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del alumno (legible): \_\_\_\_\_

Padece alguna discapacidad: No ( ) Si ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Habla alguna lengua indígena: No ( ) Si ( ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**PERSONA REGISTRADA PARA EL TRÁMITE DE BECA: PADRE( ) MADRE( ) TUTOR( )**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA BECA** (Para ser llenada por el plantel)

ASIGNADA: SI ( ) PERIODO \_\_\_\_\_ NO ( ) \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO: TARJETA ( ) ORDEN DE PAGO ( )

COBRADA: SI ( ) \_\_\_\_\_ NO ( ) \_\_\_\_\_

RENUNCIÓ A LA BECA, MOTIVO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

