



SOLICITUD DE BECA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA EDUCATIVA

FOLIO - 0001

DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA: ___/___/2011

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	C.U.R.P.		TELÉFONO
DÍA	MES	AÑO			
DOMICILIO: CALLE, NÚMERO, COLONIA					MUNICIPIO

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA O UNIDAD DE APOYO EN QUE ESTÁ INSCRITO

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE		OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL
NOMBRE DE LA MADRE		OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL
TOTAL DE HIJOS QUE SOSTIENEN	TOTAL DE HIJOS QUE TRABAJAN	APORTACIÓN MENSUAL	TOTAL DE INGRESO FAMILIAR MENSUAL
DISCAPACIDAD QUE PRESENTA:			

Fechas para Entregar la Documentación: Del 01 al 07 de Septiembre de 2016

DIRIGIDO PARA ALUMNOS CON NECESIDADES DE EDUCACIÓN ESPECIAL (N.E.E.)

REQUISITOS:

- * Llenar Formato de Solicitud.
- * Constancia de Inscripción de la Unidad de Apoyo Especial con Fecha Reciente, Sello de la Escuela y Firma del Director.
- * Copia de C.U.R.P. y Acta de Nacimiento.
- * Aprobar Estudio Socioeconómico

Estoy de Acuerdo y Enterado de los Requisitos que me solicitan para el trámite de Becas.

Firma del Padre o Tutor

Firma del Alumno

Observaciones