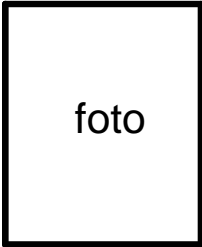




COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MÉXICO



SOLICITUD DE BECA FAMILIAR PLANTEL IXTLAHUACA

(Exclusivo Comité de Becas)

Grupo:	Periodo académico:	Folio:
Carrera:		

Favor de llenar con sus datos correctos todos los espacios a mano, con letra de molde y tinta negra, ya que de esta información depende la asignación de la beca.

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE			
Apellidos:		Nombre(s):	
Fecha de Nacimiento:		Nacionalidad:	
Sexo:	Edad:	Edo. Civil:	
Dirección:			
No. Teléfono Particular:			
Teléfono Celular:		Correo Electrónico:	

FAMILIARES ESTUDIANTES			
<input type="checkbox"/> HERMANO (A)		<input type="checkbox"/> CONYUGE	
<input type="checkbox"/> PADRE-MADRE-HIJO(A)			
Nombre del familiar:	Carrera	Grupo	
Programa de Estudios			
<input type="checkbox"/> Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Doctorado			
Nombre del familiar:	Carrera	Grupo	
Programa de Estudios			
<input type="checkbox"/> Licenciatura		<input type="checkbox"/> Maestría	
<input type="checkbox"/> Doctorado			

DOCUMENTOS QUE DEBEN SER ENTREGADOS JUNTO CON ESTA SOLICITUD:

1. Escrito de solicitud (especificando el parentesco y el grupo donde están inscritos)
2. Copia del acta de nacimiento de los solicitantes.
3. Copia de acta de matrimonio (en caso de solicitar la beca por ser esposos)
4. Copia de los recibos de inscripción de los solicitantes.
5. Copia de su último pago de colegiatura de ambos familiares

NOTA: (todas las copias deberán ser legibles y en tamaño carta)

REQUISITOS PARA MANTENER LA BECA:

1. Cubrir pago de reinscripción en tiempo y forma.
2. Estar al corriente con el pago de colegiaturas.
3. No reprobado ninguna asignatura del programa.
4. Mantener un promedio de 9.0 (nueve) por cuatrimestre.

COMPROMISO:

El estudiante manifiesta conocer las condiciones de la beca y acepta los reglamentos y resoluciones del Comité de Becas.

.....

Firma del Solicitante

RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BECAS

BECA DEL: 10%

.....

Firma del Comité de Becas

Favor de imprimir esta solicitud por ambos lados de la hoja.

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD:.....