



# COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

## SOLICITUD DE BECA FAMILIAR

### EXCLUSIVO COMITÉ DE BECAS

IZCALLI

PLANTEL  
ACOLMAN

PLANTEL  
IXTLAHUACA

PLANTEL  
ATLACOMULCO

PLANTEL  
TEMASCALCINGO

COATEPEC  
HARINAS

Periodo académico:

Folio:

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.

### RELACION QUE TIENEN LOS FAMILIARES ESTUDIANTES



HERMANO (A)



CONYUGE



PADRE-MADRE-HIJO(A)

foto

### DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Grupo:  Nacionalidad:

Carrera:

Apellidos:  Nombre(s):

Sexo:  Edad:  Edo. Civil:

Fecha de Nacimiento:  Correo Electrónico:

Dirección:

No. Teléfono Particular:  Teléfono Celular:

foto

### DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Grupo:  Nacionalidad:

Carrera:

Apellidos:  Nombre(s):

Sexo:  Edad:  Edo. Civil:

Fecha de Nacimiento:  Correo Electrónico:

Dirección:

No. Teléfono Particular:  Teléfono Celular:

## DOCUMENTOS QUE DEBEN SER ENTREGADOS JUNTO CON ESTA SOLICITUD:

1. Fotografía reciente tamaño infantil blanco y negro de cada uno.
2. Escrito de solicitud (especificando el parentesco y el grupo donde están inscritos)
3. Copia del acta de nacimiento de los solicitantes.
4. Copia de acta de matrimonio (en caso de solicitar la beca por ser esposos)

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

## REQUISITOS PARA MANTENER LA BECA:

1. Realizar la renovación cada inicio de cuatrimestre descargando el formato de renovación en [www.colposgrado.edu.mx/becas](http://www.colposgrado.edu.mx/becas)
2. Entregar junto con el formato de renovación de beca copia de la boleta cuatrimestre anterior y copia del último recibo de pago
3. Cubrir pago de reinscripción en tiempo y forma.
4. Estar al corriente con el pago de colegiaturas.
5. No reprobar ninguna asignatura del programa.
6. 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

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

## RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BECAS

BECA DEL: 10% a cada solicitante

\_\_\_\_\_

Firma del Comité de Becas

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

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD: .....



# COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MEXICO

## COMITÉ DE BECAS

### Recepción de documentos BECA FAMILIAR

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LICENCIATURA ( )

MAESTRÍA ( )

DOCTORADO ( )

GRUPO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS EN COPIAS	SI / NO
SOLICITUD DE BECA FAMILIAR (con la foto que se solicita pegada en ella)	
FOTOGRAFIA RECIENTE TAM AÑO INFANTIL DE CADA UNO	
ESCRITO DE SOLICITUD ESPECIFICANDO EL PARENTESCO Y GRUPO	
ACTA DE NACIMIENTO DE CADA UNO (copia)	
ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE SER ESPOSOS (copia)	
OBSERVACIONES:	RECIBI _____

NOMBRE DE LA COORDINADORA

NOTA: SI HACE FALTA ALGUNA COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN ANTES REQUERIDA,  
EL PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARÁ.

ALUMNO

# COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MEXICO

## COMITÉ DE BECAS

### Recepción de documentos BECA FAMILIAR

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LICENCIATURA ( )

MAESTRÍA ( )

DOCTORADO ( )

GRUPO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS EN COPIAS	SI / NO
SOLICITUD DE BECA FAMILIAR (con la foto que se solicita pegada en ella)	
FOTOGRAFIA RECIENTE TAM AÑO INFANTIL DE CADA UNO	
ESCRITO DE SOLICITUD ESPECIFICANDO EL PARENTESCO Y GRUPO	
ACTA DE NACIMIENTO DE CADA UNO (copia)	
ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE SER ESPOSOS (copia)	
OBSERVACIONES:	RECIBI _____

NOMBRE DEL ALUMNO

NOMBRE DE LA COORDINADORA

NOTA: SI HACE FALTA ALGUNA COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN ANTES REQUERIDA,  
EL PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARÁ.

EXPEDIENTE