

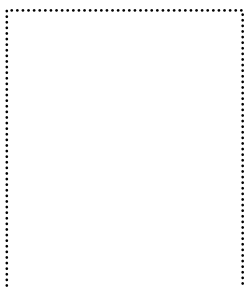
Colegio de Consultores en Imagen Pública S.C.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR E
INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN
SUPERIOR

FOLIO:

SOLICITUD DE BECA EN INSTITUCIONES PARTICULARES DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE IMPARTEN PROGRAMAS ACADÉMICOS DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS



DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE (S): _____

DOMICILIO: _____
Calle y número Colonia

_____ Ciudad Código Postal Delegación o Entidad Federativa

Correo electrónico _____

Fecha de Nacimiento: (día) ____ (mes) ____ (año) ____ Lugar de nacimiento: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono: _____ Sexo: _____

FAVOR DE NO ESCRIBIR EN ESTE CUADRO			
_____	_____	_____	_____
1	2	3	4
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DATOS ESCOLARES Y FAMILIARES DEL SOLICITANTE

Nombre de la Institución Educativa: COLEGIO DE CONSULTORES EN IMAGEN PÚBLICA, S.C.

Dirección: Ferrocarril de Cuernavaca #683, Granada, 11529, México, D.F. (1)

Tipo de beca que solicita: (2)
Primera vez () Fecha de la primera inscripción en la Institución: _____
Incremento () _____
En caso de tener beca actualmente, señala el porcentaje: _____
Número y tipo de periodo escolar que cursara: _____
(ejemplo: segundo trimestre) (3)

Si es alumno de primer ingreso, indique su promedio general en el nivel medio de los estudios que ha cursado: _____ (4)

Si es alumno de reingreso, indique su promedio general en los ciclos que ha cursado en la licenciatura: _____ (5)

Datos de los familiares del solicitante:

Nombre	Ocupación	Monto de ingresos mensuales actuales
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(6) Total de ingresos: _____

Indique el monto total mensual de los gastos familiares (renta o predial, luz, teléfono, gas, alimentación, etc.) _____

Número de miembros de la familia que estudian (sin incluir al solicitante): _____

Especifique el nombre y el nivel de estudios de los miembros de la familia que estudian y están becados:

Nombre	Institución	Nivel
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(7)

NOTA: En la columna "Nivel" anote una **P** si se trata de estudios de primaria, una **S** para secundaria, una **B** para bachillerato o equivalente, una **L** para licenciatura o una **G** en el caso de estudios de posgrado.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARO QUE SON VERDÍCICOS
LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, ASI COMO LOS
DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA: _____

LA SOLICITUD DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- 1) Copia de la constancia de ingresos mensuales de los miembros de la familia que aportan el ingreso. Tales constancias deberán ser expedidas por la empresa o institución en la que se preste el servicio.
- 2) Fotografía del alumno pegada en la solicitud.
- 3) Carta de exposición de motivos para la solicitud de la beca.
- 4) Copia del kárdex con las calificaciones de las materias cursadas en el CIP (pueden bajarlo del sistema).