



Formato de solicitud de beca 2024 - 2025

Renovación Nuevo ingreso

MODALIDAD DE BECA QUE SOLICITA:

- Mérito Académico Nacional
 3er ó 4º hijo inscrito
 Apoyo a la educación inclusiva
 Aprovechamiento Académico
 Apoyo a la Educación para Continuidad
 Hijo de trabajador

1. DATOS DEL ALUMNO:

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: M F
 Domicilio de la familia: _____
 Calle _____ Número _____ Colonia _____
 Localidad: _____ Municipio: _____
 Código Postal: _____

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ALUMNO:

Promedio obtenido: _____ Grado a cursar: _____ Nivel: _____

3. DESCRIBA LAS HABILIDADES QUE POSEE SU HIJO (A) Y/O LOS CONCURSOS EN QUE HA DESTACADO:

4. DATOS FAMILIARES:

Número de hermanos que estudian en esta Institución: _____ Grado y nivel que cursan: _____

5. DATOS DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR:

Nombre del Padre de Familia o Tutor: _____
 Teléfono Celular: _____ Correo electrónico: _____
 Centro de trabajo: _____
 Ingresos mensuales del padre de familia: _____

Firma y nombre del Padre o Tutor

(Declaro que la información antes referida es veraz y puede ser verificada por el Departamento de Becas y apoyos del Centro de Estudios Benemérito de las Américas A. C.)