



Colegio Eufrosina Camacho Viuda de Ávila, A. C.

Av. Zaragoza 2, Col. Centro C.P. 73800 Teziutlán, Pue.

Tel.: (231) 31 2 00 14 / 55 78 47 38 85

## COMITÉ DE BECAS

2021-2022

### **RENOVACIÓN DE BECA**

RECIBIDA POR LA ESCUELA EL DÍA \_\_\_\_\_

#### **DATOS DEL (A) ALUMNO (A)**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

Nombre/ Apellido Paterno/ Apellido Materno

CURP: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

SECCIÓN: \_\_\_\_\_ GRADO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

ENTRE (CALLES) \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

#### **INSTRUCCIONES PARA LLENAR**

1. Deberá llenarse con letra de molde legible.
2. Todas las preguntas deberán ser contestadas con claridad. Si alguna no se aplica a su caso, márkela con una cruz.
3. Adjunte la **Fotostática de las calificaciones del año en curso y las que se señalen en la información económica.**
4. La solicitud debidamente llenada y acompañada de los documentos que se indican deberá ser enviada al correo de Dirección General ([coleeca1940@gmail.com](mailto:coleeca1940@gmail.com)) a más tardar el día **20 junio 2021.**
5. No se podrán solicitar renovación de Becas si el promedio de cada materia es inferior a: **9.0 (Nueve) con especial énfasis en español y matemáticas.** Al igual se les informa que si no obtienen el promedio establecido **durante el ciclo escolar,** se le retirará la beca. **Deben también cuidar la conducta, el promedio mínimo será de 10.**
6. La decisión del Comité de Becas es inapelable.
7. **Toda concesión termina con el año escolar.**
8. Los resultados se darán del 25 al 30 de junio de 2021 de 9:00 a 13:00 Hrs. (En caso de que la emergencia sanitaria se prolongue se enviará por correo electrónico).

NOTA: **Si usted no recoge la respuesta en la fecha indicada o responde de recibido el correo electrónico, se considerará denegada su Beca.**

**CONSTITUCIÓN DE LA FAMILIA:**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

RELACIÓN QUE TIENE CON EL ALUMNO A): \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE DEL ALUMNO (A)** \_\_\_\_\_

Nombre/ Apellido Paterno/ Apellido Materno

VIVE EL PADRE: \_\_\_\_\_ ¿ESTÁN LOS PADRES SEPARADOS? \_\_\_\_\_ DIVORCIADOS \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ PUESTO: \_\_\_\_\_

SUELDO MENSUAL: \_\_\_\_\_ PRESTACIONES: \_\_\_\_\_

-----  
**NOMBRE DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

Nombre/ Apellido Paterno/ Apellido Materno

¿TRABAJA LA MADRE? \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

GIRO DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ PUESTO: \_\_\_\_\_

SUELDO MENSUAL: \_\_\_\_\_ PRESTACIONES: \_\_\_\_\_

SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA:

<b>INGRESOS DE LA FAMILIA</b>	
SUELDO MENSUAL:	_____
OTROS INGRESOS:	_____
TOTAL DE INGRESOS: \$	_____

<b>GASTO MENSUAL FAMILIAR</b>	
VIVIENDA: _____	TELÉFONO fijo y celulares: _____
COMIDA: _____	CLUBES o clases particulares: _____
VESTIDO: _____	COLEGIATURA: _____
GAS: _____	GTOS. MÉDICOS: _____
LUZ: _____	TRANSPORTE: _____
AGUA: _____	ABONOS Y OTROS: _____
TOTAL: _____	

PARA VERIFICAR LOS DATOS QUE USTED NOS ESTÁ PROPORCIONANDO SÍRVASE ACOMPAÑAR COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (SI USTED OMITE CUALQUIER DOCUMENTO SOLICITADO SE RECHAZARÁ AUTOMATICAMENTE LA PETICIÓN DE BECA).

- A) BOLETA DE CALIFICACIONES.
- B) COMPROBANTE DE INGRESO MENSUAL, SUELDOS, COMISIONES, COMPENSACIONES, ETC. DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN EL PATRIMONIO FAMILIAR.
- C) EL ÚLTIMO RECIBO POR PAGO DE:
  - 1.- RENTA O ABONO DE CASA.
  - 2.- RECIBO DE LUZ.
  - 3.- RECIBO DE TELÉFONO.
  - 4.- RECIBO DE GAS.
  - 5.- OTROS.

DESCRIBA LA RAZÓN QUE JUSTIQUE LA NECESIDAD DE LA BECA QUE SOLICITA.

---

---

---

---

---

---

---

---

EL (LOS) QUE SUSCRIBE(N) MANIFIESTA(N):

- A) CONOCER EL REGLAMENTO DEL COLEGIO Y SE COMPROMETE A CUMPLIRLO EN TODOS SUS PUNTOS.
- B) ACEPTAR LAS HORAS DEL SERVICIO COMUNITARIO, CORRESPONDEN A LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE SE PIDE SU APOYO Y PARTICIPACIÓN (CONFERENCIAS, CURSOS-TALLERES, ETC.) PARA EL SIGUIENTE CICLO ESCOLAR, SERÁN PROPORCIONALES AL PORCENTAJE DE BECA QUE SE TENGA, CON LA FINALIDAD DE SER EQUITATIVOS.
- C) ASUMIR EL DICTAMEN DEL COMITÉ DEL COLEGIO ECA.
- D) ACEPTAR QUE SE HAGA UNA INVESTIGACIÓN SOBRE SU SITUACIÓN ECONÓMICA, LA CUAL ABARCA FAMILIA Y TRABAJO, DE NO SER ASÍ LA BECA NO PROCEDE.

TEZIUTLÁN, PUE., \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR