

"2025, Año de Rosario Castellanos Figueroa.
Por la paz y la Justicia de los Pueblos de Chiapas"

SOLICITUD DE BECAS POR EXONERACION DE PAGOS 2025

FOTO	DATOS DE LA ESCUELA				
	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA				
	DIRECCIÓN				
	MUNICIPIO		C.P.		
	NOMBRE DEL RECTOR Y/O DIRECTOR				
DATOS DE LA CARRERA					
NOMBRE DE LA CARRERA QUE ESTUDIA					
MARQUE EL CICLO QUE SOLICITA BECA	TETRAMESTRE	CUATRIMESTRE	SEMESTRE	ANUAL	
PROMEDIO OBTENIDO EN EL CICLO ANTERIOR					
DURACIÓN TOTAL DE LA CARRERA					
NIVEL PROFESIONAL	TSU	LICENCIATURA	MAESTRÍA	DOCTORADO	

DATOS DEL SOLICITANTE				
NOMBRE COMPLETO				
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	SEXO	FEMENINO
				MASCULINO
DOMICILIO			MUNICIPIO	
C.P.	TELÉFONO (LADA)		MAIL:	
ESTADO CIVIL		DONDE LABORA ACTUALMENTE	INGRESO MENSUAL	
DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE (NOMBRE, PARENTESCO E INGRESO)		INGRESO MENSUAL FAMILIAR (SUMATORIA DE TODOS LOS QUE GENEREN INGRESOS)		NUMERO DE OTROS DEPENDIENTES (HIJOS)
VIVES EN CASA	PROPIA	RENTADA	IMPORTE DE RENTA	
			\$	

Nota: Se recibirán únicamente copias, previo cotejo de originales.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

....., CHIAPAS: A DEDEL 2025