

“2026, Año de Jaime Sabines Gutiérrez”

SOLICITUD DE BECAS POR EXONERACIÓN DE PAGO 2026

FOLIO: _____

DATOS DE LA ESCUELA			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
DIRECCIÓN			
MUNICIPIO		C.P.	
MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA LA BECA:			

DATOS DE LA CARRERA				
NOMBRE DE LA CARRERA QUE ESTUDIA				
MARQUE EL CICLO QUE SOLICITA BECA	TETRAESTRIMESTRE	CUATRIMESTRE	SEMESTRE	ANUAL
PROMEDIO OBTENIDO EN EL CICLO ANTERIOR				
DURACIÓN TOTAL DE LA CARRERA				
NIVEL PROFESIONAL	TSU	LICENCIATURA	MAESTRÍA	DOCTORADO
TIPO DE SOLICITUD (Marque con una X)	NUEVO INGRESO		RENOVACIÓN	

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	
				\$	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, LOS DATOS Y DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN Y ANEXAN EN ESTA SOLICITUD, SON REALES Y LÍCITOS, Y AUTORIZO QUE SEAN VERIFICADOS TOTAL O PARCIALMENTE POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, ACEPTANDO QUE EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDAD PARCIAL O TOTAL, ESTA SOLICITUD SEA CANCELADA DE MANERA INMEDIATA.

NOTA: Una vez llenado y entregado el presente formato, el solicitante deberá llenar y enviar el siguiente formulario, anexando el acuse de recibo de la solicitud:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd0QNG4smorbmlcGXztRQY6BSAXqodKmXTc8NmNYw_Q5FeClw/viewform?usp=header

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

....., CHIAPAS: A DEDEL 2026.