



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
DIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS

PROGRAMA DE BECAS
SOLICITUD DE BECA

_____, B. C., a _____ de _____ de 200 _____

Nombre de la Escuela: _____

Domicilio de la Escuela: _____

Marcar con una "X":

Tipo de Solicitud

Semestre a cursar

() Nueva () Renovación

(I) (II) (III) (IV) (V) (VI)

Datos Generales del Alumno:			
Matrícula (Cobach)	Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)
Domicilio actual:			
Calle o avenida	Número	Colonia o fraccionamiento	
Localidad	Municipio	Teléfono	
Lugar y fecha de nacimiento:			

Datos Familiares:			
Padre:			
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)	
Edad	Estado civil	Escolaridad	
Ocupación	Nombre de la Institución o Empresa donde trabaja		
Madre:			
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)	
Edad	Estado civil	Escolaridad	
Ocupación	Nombre de la Institución o Empresa donde trabaja		
Hermanos			
Nombre:	Edad	Estado civil	Escolaridad ocupación

Estudio Socioeconómico

Condiciones del Alumno y Empleo del Tiempo:			
Promedio de aprovechamiento en los últimos años o semestres			
Secundaria:	II _____	Bachillerato:	II _____ IV _____
	III _____	I _____	III _____ V _____

Tiempo de radicar en la ciudad: _____
 Vive con: Padres: () Solo: () Otros (Especifique): _____
 Trabaja Actualmente: Si: () No: () Lugar donde Trabaja: _____
 Domicilio de la Empresa: _____
 Nombre del jefe inmediato: _____
 Tiempo dedicado al estudio fuera de clases, No. de horas: _____
 Estudia en grupo: Si: () No: () Transporte que utiliza: Camión () Taxi () Auto () Otro ()
 Practica algún deporte?: Si: () No: ()Cuál (es): _____
 Es socio de alguna agrupación de tipo social o cultural?: Si: () No: ()
 En caso afirmativo, indique el nombre: _____

Ingreso Familiar Mensual

Qué ingreso (s) percibe (n) su padre (es) o tutor? \$ _____
 Qué ingresos percibe usted? \$ _____
 Cuántas personas habitan en el domicilio donde vive? _____
 De éstas, cuantas trabajan? _____
 Qué Ingresos perciben? \$ _____
Total de Ingresos: \$ _____
 Cuántas personas dependen económicamente del jefe de familia? _____

Otros Datos Complementarios:

Cuántos vehículos posee la familia y de que modelo son? _____
 Cuenta el Padre o Tutor con servicio médico de alguna Institución?, diga cuál: _____
 La casa de la familia de la cual depende el aspirante es:
 Propia () Rentada () Crédito Bancario () Crédito Infonavit () Otros ()
 Tipo de construcción:
 Techo: Material () Madera () Lámina () Otros _____
 Muros: Material () Madera () Lámina () Otros _____
 Número de cuartos _____ Tiene Baño? _____ Cuántos _____
 Cuenta con: Agua () Drenaje () Luz () Alumbrado () Pavimento ()

ACLARACIONES

Enseguida anote sus dudas o aclaraciones acerca del cuestionario y la información que proporcionó.

COMPROMISO

Declaramos que todos los datos proporcionados en este cuestionario están apegados a nuestra realidad y estamos enterados de que el Colegio de Bachilleres del Estado de Baja California, tiene el derecho de veridicarlos como lo estime conveniente.

Asimismo, estamos conscientes de que el Colegio de Bachilleres sanciona con la pérdida de la inscripción a quienes alteren su información socioeconómica.

_____ Nombre del Padre o Tutor _____ Firma del Padre o Tutor

_____ Firma del Aspirante