Solicitud de Apoyo Económico Baur

BECA ESPECIAL DIRECCIÓN GENERAL

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ _____

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (S)

NIVEL ESCOLAR (SECCIÓN): _____ **PLANTEL:** _____

MATRÍCULA: _____

GRADO: _____

CICLO ESCOLAR: _____

TIPO DE BECA: _____

Fotografía del alumno

DATOS PERSONALES DEL PADRE:

Nombre completo: _____ _____ _____

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s)

Fecha de nacimiento: _____ _____ _____

Día | Mes | Año

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Dirección: _____ _____ _____

Calle | Número Exterior e Interior | Colonia y Código Postal

_____ _____ _____

Teléfono Fijo | Teléfono Celular | Correo electrónico

Datos Profesionales y Laborales del Empleado: _____ _____

Título / Profesión / Institución | Puesto en el CCB

_____ _____ _____

Sección o Área y Plantel | Antigüedad | Sueldo Neto Mensual

Indicar si ésta es una solicitud de renovación de beca o por primera vez se solicita: ☐ Renovación ☐ Primera Vez

Indicar si el solicitante obtuvo beca el ciclo escolar anterior: ☐ Sí ☐ No _____ Porcentaje

Indicar de quién depende económicamente el alumno: ☐ Padre ☐ Madre _____ Otro (Especifique)

Estado Civil de los Padres: _____

IMPORTANTE: **Para que su Beca sea procesada en tiempo y forma, ésta solicitud se debe entregar totalmente requisitada durante El PERIODO Y PROCESO DE INSCRIPCIÓN. Es indispensable que el alumno esté inscrito.**