



DOMICILIO ACTUAL 2/3

CALLE No. EXTERIOR No. INTERIOR

COLONIA O LOCALIDAD DELEGACIÓN O MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL

**¿PERTENECE USTED A UN PUEBLO INDÍGENA?**  
SI ( ) NUMERO CELULAR 04455. \_\_\_\_\_  
NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S): \_\_\_\_\_  
(Por favor incluir clave lada)

ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_  
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S): \_\_\_\_\_  
DESDE QUE AÑO RESIDE EN EL DF

NO ( )

INDIQUE SI HABITA EN PROPIEDAD : PROPIA( ), RENTADA( ), PRESTADA ( ), RESIDENCIA ESTUDIANTES ( ), COMUNIDAD RELIGIOSA( )

**¿CUENTA USTED CON CAPACIDADES DIFERENTES?**

SI ( )

ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

NO ( )

**POR FAVOR PRECISE DE QUIÉN O DE QUIÉNES DEPENDE ECONÓMICAMENTE (EN SU CASO, TAMBIÉN INDIQUE SI USTED TRABAJA):**

NOMBRE	PARENTESCO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA CUAL TRABAJA	INGRESOS MENSUALES NETOS

**TOTAL**

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

Por favor, indique las razones por las que considera merece o requiere de la beca (premios, reconocimientos, preseas y/o situación socioeconómica, necesidades especiales, etc.) Indique si ambos padres trabajan, si su núcleo familiar lo conforman ambos, indique cuantos hermanos tiene y edades. Indique cuantos miembros de la familia viven en el hogar, mencione si es madre soltera y número y edades de hijos, indique si labora y en donde.

**QUEJAS, CONSULTAS Y SUGERENCIAS:**

Contacto: Coordinación de beca Transforma

**Dirección General  
Coordinación de Becas**

Frontera 60

Tizapán San Ángel

C.P. 01090, México, Distrito Federal.

**Correo electrónico:** [fundacionmarillac@live.com.mx](mailto:fundacionmarillac@live.com.mx) y [marillac@prodigy.net.mx](mailto:marillac@prodigy.net.mx)

**Conmutador:** (55) 5616.1314 – (55) 5616.2993

**Extensiones:** Fax, mismos

**Horario de atención al público:** 8:00 a 14:00 hrs.

**INSTRUCCIONES DE LLENADO, ANEXOS E INFORMACIÓN IMPORTANTE:**

- **La solicitud deberá llenarse en todos sus apartados sin dejar ningún campo vacío y deberá presentarse en un tanto en el plantel educativo para el cual se solicita la beca. Los aspirantes pueden presentar un tanto adicional para que se acuse de recibo la solicitud.**
- **Los solicitantes deberán acompañar a su solicitud los DOCUMENTOS referidos en las Reglas de Operación del Programa sin que los planteles educativos puedan exigir documentos adicionales a los ya establecidos que, en lo general, se señalan a continuación:**

**COPIAS**

- 1) Acta de nacimiento
  - 2) Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP)
  - 3) Fotostática legible de la(s) boleta(s), certificado(s) o constancia(s) de calificaciones del último ciclo escolar cursado. En el caso de becarios que soliciten renovación, solicitud del ciclo escolar a cursar, copia de comprobante de calificaciones correspondiente al primer semestre del ciclo anterior inmediato.
- La selección de becarios se encuentra sujeta a concurso, por lo que la presentación de la solicitud ante el plantel educativo no garantiza la obtención de un apoyo.
  - Los candidatos que cumplan requisitos para una beca de excelencia académica, participarán en un concurso de selección en el que se elegirá a los candidatos con mayores méritos.
  - **La beca se aplican exclusivamente a la colegiatura mensual (12 meses), los alumnos deberán cubrir las contribuciones de inscripción y otros gastos de carácter general relacionados con los estudios como es; incorporación, laboratorios, derecho a examen semestral, credencial.**

**FIRMA DEL ASPIRANTE Y/O DEL PADRE O TUTOR EN EL CASO DE MENORES DE EDAD**

Conozco y acepto el contenido de las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas a la Excelencia Académica y al Aprovechamiento Escolar aplicables al ciclo 2010 2011, las obligaciones que asumiría en caso de ser seleccionado como becario y asimismo, protesto que la información proporcionada en esta solicitud es verídica y que se otorgarán al Comité de Becas y a las autoridades educativas las facilidades necesarias para comprobar los datos asentados si así se estima necesario. A la vez, autorizo a la Dirección de Becas a publicar mi nombre, fotografía en documentos y pag web de la institución, y datos inherentes al apoyo recibido para el caso de ser seleccionado como becario.

\_\_\_\_\_

Firma del aspirante  
(Indispensable) El presente formato se llena bajo protesta de decir verdad.

\_\_\_\_\_

Firma y nombre del padre o tutor  
(Indispensable sólo en el caso de aspirantes menores de edad).

**Fecha** \_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN**

Para uso exclusivo del plantel

El que suscribe, \_\_\_\_\_

(Nombre)

en mi carácter de \_\_\_\_\_

(Cargo)

**CERTIFICA** que la información académica contenida en esta solicitud es verídica y que los datos asentados fueron debidamente cotejados con la documentación original o certificada que se tuvo a la vista y/o que obra en el expediente que del aspirante resguarda este plantel educativo.

\_\_\_\_\_

(Firma del funcionario y sello del plantel)

**Importante:** No se dará trámite a solicitudes que carezcan de esta certificación sellada y firmada por funcionario autorizado, ni a solicitudes que sean capturadas con errores en el sistema que señale la Dirección de Becas.