



H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ALVAREZ  
Dirección General de Participación y Atención Ciudadana

“PROGRAMA ESTÍMULOS A LA EDUCACIÓN BÁSICA”

SOLICITUD DE BECA

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

PLANTEL ESCOLAR AL QUE ESTA INSCRITO: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_ C.U.R.A. \_\_\_\_\_

C.U.R.P. \_\_\_\_\_

INE: \_\_\_\_\_ (si aplica)

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
ENTRE LAS \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

Redes Sociales:

OCUPACION

DEL PADRE: \_\_\_\_\_

INGRESO (MENSUAL): \_\_\_\_\_

DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

INGRESO (MENSUAL): \_\_\_\_\_

No. DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA: \_\_\_\_\_

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA BECA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_