



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:

