



FORMATO DE SOLICITUD DE BECAS

Pasantía	<input type="checkbox"/>	Grado o Semestre a cursar	<input type="text"/>	Promedio del Grado o Semestre que terminó	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	Foto	
Por proyecto	<input type="checkbox"/>					C. U. R. P.		
Otra	<input type="text"/>					<input type="text"/>		
		EDAD:	<input type="text"/>	AÑOS	SEXO: M	<input type="checkbox"/>		F
Nombre del alumno								
<input type="text"/>								
Nombre (s)		Apellido Paterno			Apellido Materno			
Dirección del alumno								
<input type="text"/>								
Calle	No	Col.	C. P.	Clave lada	Teléfono			
Nombre del padre o tutor								
<input type="text"/>								
Nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno		R.F.C.		
Datos del trabajo actual								
<input type="text"/>								
Empresa		Puesto			Antigüedad			
Nombre de la Madre								
<input type="text"/>								
Nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno		R.F.C.		
Datos del trabajo actual								
<input type="text"/>								
Empresa		Puesto			Antigüedad			
Localidad				Especialidad o Carrera que estudia				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
ESTUDIANTES DE NIVEL TÉCNICO Y SUPERIOR				Clave de la Escuela en donde estudia				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
TURNO:		M	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>	Importe de la Colegiatura Mensual / Semestral		
						<input type="text"/>		
DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA								
<input type="text"/>								
Calle	Número	Col.	C. P.	Clave lada	Teléfono			



INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

¿Recibe beca o apoyo económico por parte de otra Institución Pública o Privada para realizar sus estudios?

Si No

En caso afirmativo, complete la información siguiente:

Nombre de la Institución:

Importe mensual de la beca: Describa el tipo de beca que recibe:

¿Ha solicitado con anterioridad algún tipo de Beca a Fundación Lomas, I.A.P.?

Si No

En caso afirmativo, indique cuál:

Pasantía Académicas Fecha en la que solicitó la beca:
Día Mes Año

¿Algún integrante de tu familia recibe beca o apoyo económico por parte de alguna Institución Pública o Privada?

Si No

En caso afirmativo, indique cuál institución le otorga la beca:

S.E.P. Municipio Gobierno del Estado Otra:
Especifique

OSC D. I. F.

¿Cómo supo de la Beca de Fundación Lomas?

Nombre y Firma Aspirante

Nombre y Firma Padre, Madre o Tutor

Nombre y Firma Representante de la Institución

Sello de la Institución

Nota importante:

- ✓ La solicitud deberá estar completamente resuelta para ser considerada.
- ✓ Entregar documentación requerida completa (verificar convocatoria).
- ✓ Para poder concursar en la selección de beca deberá cumplir con el promedio mínimo requerido (9.0).
- ✓ El requisitar la presente solicitud, no implica la asignación automática de la beca. Todas las solicitudes pasan por un proceso de selección que consiste en una evaluación académica y socioeconómica por parte del Comité de Fundación Lomas, I.A.P.
- ✓ En ninguno de los casos la beca incluye inscripción ni titulación.