

Foto

SOLICITUD DE BECA

FO-BE-01-C Formato Solicitud de beca

CICLO ESCOLAR:

2026

a **2027**

ESTA SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE A MAQUINA O A MANO CON LETRA DE MOLDE, USANDO TINTA AZUL

Fecha de solicitud:

Tipo de beca: **SOCIOECONOMICA**

Refrendo de Beca

Beca Nueva

DATOS DEL SOLICITANTE (HERMANO 1)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

MATRÍCULA	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año

NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE	PROMEDIO DE CALIFICACIÓN ACTUAL	NIVEL QUE CURSARÁ

DATOS DEL SOLICITANTE (HERMANO 2)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

MATRÍCULA	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año

NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE	PROMEDIO DE CALIFICACIÓN ACTUAL	NIVEL QUE CURSARÁ

DATOS DEL SOLICITANTE (HERMANO 3)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

MATRÍCULA	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO día/mes/año

NIVEL QUE CURSA ACTUALMENTE	PROMEDIO DE CALIFICACIÓN ACTUAL	NIVEL QUE CURSARÁ

DOMICILIO FAMILIAR

DIRECCION	NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	COLONIA

MUNICIPIO	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL

VIVE SU PADRE SI() NO() PADRES ESTAN: CASADOS () DIVORCIADOS () SEPARADOS () UNIÓN LIBRE () VIVE CON SUS PADRES ? (SI) (NO)

DATOS DEL PADRE O TUTOR:

DATOS DE LA MADRE:

NOMBRE: EDAD: () NOMBRE: EDAD: ()

PUESTO ACTUAL: TEL: PUESTO ACTUAL: TEL:

ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS: ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS:

E-MAIL: E-MAIL:

EXPLIQUE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE SEA IMPORTANTE PARA EL ESTUDIO DE SU SOLICITUD, POR EJEMPLO:

habilidades, talentos, capacidades, problemas de vivienda, enfermedad, compromiso familiar.

Con el firme propósito de que entre todos podamos fortalecer el Programa de Becas, así como asegurar su permanencia, se invita a que todos los beneficiados (alumnos y padres o tutores) participen durante todo el ciclo escolar en cualquiera en una o varias de las siguientes actividades:

- Participación activa en redes sociales del PALMORE.
- Servicio Becario a través de apoyo a eventos.
- Participación en actividades de procuración de fondos.
- Vinculación con Gobierno y Empresas.
- Participación en la grabación de videos para promoción del Colegio.
- Participación directa en eventos y/o competencias dentro y fuera del PALMORE.

El alumno y/o el parent de familia deberá haber participado en mínimo cuatro de las siete actividades sugeridas.

Durante el ciclo escolar, el Departamento de Becas les hará llegar los detalles de cada una de las anteriores y la forma en la que

INFORMACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR

Vehículos que posee y/o utiliza la familia(autos,motos, etc)

Marca	Modelo	Valor Aproximado	Saldo pendiente de pago

Deudas con Bancos, Tiendas departamentales, etc. (Padre y/o Madre)

Institución	Tipo de Crédito que esta pagando	Monto de la Deuda

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOTA: LAS SOLICITUDES ENTREGADAS CON DATOS INCOMPLETOS O ALTERACIONES NO SERAN CONSIDERADAS

INGRESOS FAMILIARES

INGRESOS MENSUALES

1.- Sueldo Mensual (Padre)	_____	**
2.- Sueldo Mensual (Madre)	_____	**
3.- Pensión	_____	**
4.- Compensación	_____	**
5.- Otros Ingresos (Rentas)	_____	**

Nota(**).- Comprobación exigible mediante (recibo de nómina, cuenta bancaria)

INGRESOS ANUALES

1.- Aguinaldo	_____	**
2.- Utilidades	_____	**
3.- Fondo de Ahorro	_____	**

Nota(**).- Comprobación exigible mediante (recibo de nómina, cuenta bancaria)

GASTOS MENSUALES

1.- Alimentación	_____	**
2.- Gas	_____	**
3.- Agua	_____	**
4.- Luz	_____	**
5.- Telefono Fijo	_____	**
6.- Telefonía Móvil	_____	**
7.- Internet	_____	**
8.- Cable/sky/Direc TV, etc.	_____	**
9.- Alarma /Caseta	_____	**
10.- Colegiaturas	_____	**
11.- Clases Extraescolares	_____	**
12.- Gasolina	_____	**
13.- Servicio Doméstico	_____	**
14.- Renta	_____	**
15.- Crédito Hipotecario (Banco o Infonavit)	_____	**
16.- Mensualidad de Cred Automotriz	_____	**
17.- Pago a Tarjetas de Crédito (Bancarias)	_____	**
18.- Pago tarjetas Departamentales	_____	**
19.- Gastos de Transporte Público	_____	**
20.- Gastos Medicos	_____	**
21.- Clubs	_____	**

Total Gastos Mensuales _____

Nota(**).- Exigible comprobación (Recibos)

GASTOS ANUALES

- | | |
|---|----|
| 1.- Pago de Propiedad (es) Predial | ** |
| 2.- Vestido | ** |
| 3.- Inscripciones | ** |
| 4.- Libros | ** |
| 5.- Uniformes | ** |
| 6.- Soc Padres | ** |
| 7.- Poliza de Seguros (Vida, Auto, Casa,Gastos medicos) | ** |
| 8.- Vacaciones | ** |

Total Gastos Anuales

Nota(**).- Exigible comprobación (Recibos)

