



**SOLICITUD DE APOYO**  
**APOYO ECONÓMICO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

<b>Ciclo Escolar 2020</b>
<b>Institución de Educación Superior Pública:</b>
<b>Número de Matrícula:</b>
<b>Semestre:</b>
<b>Promedio:</b>

**INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
RFC		CURP		FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD		GÉNERO	MASCULINO [ ] FEMENINO [ ]	ESTADO CIVIL	Soltero(a) [ ] Casado(a) [ ]
TELÉFONO		E-Mail			
DOMICILIO					
<b>Calle:</b>				<b>Número:</b>	
<b>Colonia:</b>				<b>Código Postal:</b>	
<b>Municipio:</b>					
UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL DOMICILIO		ZONA URBANA [ ]		ZONA RURAL * [ ]	
SI ES DE ZONA RURAL MARQUE DE LA REGION					
(*Se considera Zona Rural únicamente si pertenece a una de las 6 regiones del punto siguiente)					
Valle de Mexicali [ ]	Valle de la Trinidad [ ]	San Felipe – Puertecitos [ ]	San Quintín [ ]	Valle de Ojos Negros [ ]	Isla de Cedros [ ]
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?		SÍ [ ] NO [ ]	ESPECIFIQUE		



**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

# Antecedentes:

Nivel de Estudios	Nombre de la Escuela	Municipio	Promedio
Bachillerato			
Universidad			

Costo de inscripción o reinscripción de Universidad	\$	Otros pagos:	\$
---	----	--------------	----

¿Actualmente cuentas con apoyo económico o en especie para tu educación de algún Organismo Público o Privado?	
Si [ <input type="checkbox"/> ] No [ <input type="checkbox"/> ]	¿Qué tipo de apoyo? :
Nombre del Organismo:	Beca de la Institución [ <input type="checkbox"/> ] Beca Transporte [ <input type="checkbox"/> ]
	Beca Prospera [ <input type="checkbox"/> ] Beca Federal [ <input type="checkbox"/> ]
Monto del Apoyo:	Beca de exención de Pago [ <input type="checkbox"/> ]
\$	Otra Beca [ <input type="checkbox"/> ] Diga cual:

Exposición de motivos para solicitud de beca:

---



---



---



---



---