

FOLIO DE REGISTRO _____

SOLICITUD DE BECA

BECAS INBAL _____

Para el llenado de esta solicitud es obligatorio que las y los aspirantes den lectura a las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas Artísticas y Culturales y pueden consultarse en el siguiente [vínculo](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5610674&fecha=02/02/2021) [web](#) [oficial](#): http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5610674&fecha=02/02/2021 o bien los planteles cuentan con un ejemplar para consulta.

La información proporcionada será utilizada con fines de registro. No se utilizará con otros propósitos por ser de carácter confidencial.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Domicilio:

Calle y Número	Colonia / Localidad	
Alcaldía / Municipio	Entidad Federativa	Código Postal

Nacionalidad: _____ **Edad:** _____

Estado Civil: Soltero/a Casado/a

SEXO: Masculino Femenino

Teléfono fijo: _____ **Celular:** _____

Correo electrónico: _____

Clave Única de Registro de Población: _____

MODALIDAD DE BECA QUE SOLICITA

- Estímulo para la Educación Artística (Promedio mínimo de 8.5) Aprovechamiento Académico Destacado (Promedio mínimo de 9.0)
- Apoyo a Estudiantes Mexicanos/as Foráneos/as (Promedio mínimo de 8.5)

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel académico que cursa:

Iniciación Técnico Superior

Escuela: _____

Matrícula: _____

Formación Artística:

Artes Pláticas Danza Música Teatro Literatura

Grado o Semestre que cursa en el actual ciclo escolar: (_____) : _____

Promedio de calificaciones del historial académico: _____

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

1. Especifique las características de su vivienda:

1.a Propia Hipoteca Renta Prestada

1.b Urbana Suburbana Rural

2. ¿Su vivienda cuenta con todos los servicios? Si No
En caso de elegir "No", especifique:

3. ¿Con quién vive actualmente? (marque las casillas necesarias):

Padre y madre Padre Madre Hermanos
Otro familiar Cónyuge o pareja Hijos Solo Otro

4. ¿Depende económicamente de alguien?, especifique:

5. En caso de ser jefa(e) de familia, especifique si tiene dependientes económicos:
Si No

En caso de ser afirmativo ¿quiénes y cuántos?:

6. ¿A cuánto asciende el ingreso neto total familiar?:

A) Ingreso neto total familiar mensual	
B) Número de integrantes del grupo familiar	
C) Ingreso por persona = (A÷B)	

7. Indique un aproximado de los gastos mensuales familiares:

8. ¿Qué medios de transporte utiliza para desplazarse de su casa a la escuela?: _____

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Indique brevemente las razones por las que solicita la beca:

La siguiente información será verificada en la base de datos de beneficiarios de Programa Nacional de Becas para el Bienestar "Benito Juárez".

9. ¿Cuentas con algún apoyo económico de alguna Institución educativa pública?
Si No

10. Indique el tipo de apoyo: _____

Nombre y firma de la o el estudiante

Nombre y firma de la madre, padre o tutor (a)
(en caso de que la o el estudiante sea menor de edad)

Fecha de entrega de la solicitud
(asentar sello de recepción)

Sello de la Escuela

Nombre y firma de la/el Servidor Público que realizó el trámite.

Nombre y firma de la/el Director(a) del plantel.