



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ZACATECAS OCCIDENTE

SOLICITUD DE BECA DE INSCRIPCIÓN

Sombrerete, Zac., a ____ de _____ de 20__

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del solicitante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Número de control

Domicilio: _____
Calle Número

Colonia Localidad Municipio Estado

Correo electrónico: _____ Teléfono y/o celular: _____

Nombre del padre o tutor (en caso de que dependa de el/ella): _____

Profesión y/o ocupación: _____ ¿A cuanto asciende su sueldo? (mensual): _____

Nombre de la esposa/esposo (en caso de que dependa de el/ella): _____

Profesión y/o ocupación: _____ ¿A cuanto asciende su sueldo? (mensual): _____

Número de personas que viven en el hogar: _____

Además del tutor, padre, esposo(a) ¿Quién mas aporta ingresos a la familia?: _____ ¿Cuánto?(mensualmente) _____

¿Tiene algún familiar trabajando en este plantel?: SI _____ NO _____

En caso afirmativo anote el nombre: _____

¿Actualmente tiene usted algún empleo?: SI _____ NO _____ ¿A cuanto asciende su sueldo? (mensuales): _____

¿Tiene otro(a) hermano(a) estudiando en el I.T.S.Z.O.?: SI _____ NO _____

En caso afirmativo anote el semestre y la carrera: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Carrera que cursa: _____

Promedio general: _____

Semestre actual: _____

Número de materias no acreditadas: _____

En qué actividad complementaria participa actualmente: _____

Información adicional

Firma del alumno

Manifiesto que la información proporcionada es verídica y de buena fé.
De caso contrario me atenderé de las sanciones correspondientes.

Nota: El proporcionar información falsa es motivo suficiente para anular el trámite. El I.T.S.Z.O. se reserva el derecho de investigar la veracidad de lo antes declarado.