

Datos del alumno solicitante

Apellido Paterno		Apellido Materno	Nombre (s)	Edad en años
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	No. de Seguridad Social	

Domicilio del solicitante

Localidad	Colonia	Calle	Num. Exterior	Num. Interior
Correo electrónico		Número de teléfono		Número celular

Datos Académicos del Solicitante

Carrera	No. Control	Semestre que cursa	Promedio general

Datos Socioeconómicos

Con quién vive actualmente?		Cuántos hermanos tiene?	Cuántos hijos tiene?
Nombre de la madre	Edad	Ocupación	Ingresos mensuales
Nombre del padre	Edad	Ocupación	Ingresos mensuales
		○	
Nombre del tutor	Edad	Ocupación	Ingresos mensuales
Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>		
Usted trabaja actualmente?	Lugar	Puesto desempeñado	Ingresos mensuales
No. de Personas dependen económicamente de usted		En caso de contar con otra beca, anótelas	
Padre o madre <input type="radio"/>		Tutor <input type="radio"/>	Yo <input type="radio"/>
Quien sostiene sus estudios		Cuántas personas dependen de él?	
Forma que utiliza para trasladarse al ITS de Arandas		Número de vehículos en su familia	

Especifique el motivo por el cual requiere la Beca Alimenticia

Documentos que se deberá anexar a esta solicitud:

1. kárdex
2. Alumnos de nuevo ingreso deberán entregar certificado de bachillerato
3. Comprobante reciente de domicilio (luz, agua, teléfono).
4. Último comprobante de ingresos de quien sostiene sus estudios.

Arandas, Jalisco a ___ de Agosto de 2011

Manifiesto que los datos proporcionados en el presente documento, se apegan estrictamente a la realidad y faculto al Instituto Tecnológico Superior de Arandas para comprobarlos, en caso de encontrar falsedad en los mismos, proceder como se considere conveniente.

Firma del Alumno