



Instituto Tecnológico Superior de Arandas
 Clave Plantel – 14EIT0003A
Departamento de Servicios Escolares
Solicitud para Beca de
Exención de Pago



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"/>			
Quién 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 de exención de pago

Documentos que se deberá anexar a esta solicitud:

1. kárdex
2. Alumnos de nuevo ingreso 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 Febrero de 2012

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