



N° FOLIO

**PROGRAMA DE ESTIMULOS A LA EDUCACION BASICA  
DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL.  
FORMATO DE REGISTRO Y SOLICITUD DE BECA**

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno (a): \_\_\_\_\_

Nombre del Plantel donde se encuentra inscrito: \_\_\_\_\_

Dirección del Plantel: \_\_\_\_\_

Grado que cursa: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

Domicilio:

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Describa el motivo por el cual solicita la beca:**

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE TODOS LOS DATOS INCLUIDOS EN LA SOLICITUD SON VERIDICOS Y QUE MI HIJO NO CUENTA CON OTRO TIPO DE BECA O APOYO ECONÓMICO DE ESTA NATURALEZA EN CUALQUIERA DE LOS TRES ÓRDENES DE GOBIERNO (FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL).**

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**