



**PROGRAMA DE APOYO ESPECIAL
"JOVENES CON FUTURO".**

**DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL EN COORDINACION CON EL DEPARTAMENTO DE ATENCION A
LA JUVENTUD.**

FORMATO DE REGISTRO Y SOLICITUD DE BECA

Fecha de entrega: _____

Nombre del Alumno (a): _____

Nombre del Plantel donde se encuentra inscrito: _____

Dirección del Plantel: _____

Semestre que cursa: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Describe 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 NO CUENTO 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

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO