

**“SOLICITUD DE BECA PARA EL CICLO ESCOLAR 2024-2025”**

PARA ALUMNOS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARTICULARES CON AUTORIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS OTORGADOS POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN DEL SISTEMA PARA LA CARRERA DE LAS MAESTRAS Y DE LOS MAESTROS  
**DIRECCIÓN DE BECAS**

LOS TRÁMITES DE BECA, ASÍ COMO LA SOLICITUD, SON GRATUITOS Y EN NINGÚN CASO SU GESTIÓN U OTORGAMIENTO PODRÁ CONDICIONARSE A PAGO, REMUNERACIÓN O DÁDIVA.

**INSTRUCCIONES:** ANTES DE ANOTAR LEA CUIDADOSAMENTE EL REVERSO DE ESTA SOLICITUD, ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS, DEBERÁ SER LLENADA CON LETRA DE MOLDE.

FOLIO: \_\_\_\_\_



NOMBRE COMPLETO DEL / LA SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

NOMBRE/ S

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

\_\_\_\_\_

GRADO

NIVEL EDUCATIVO

PROMEDIO DEL GRADO  
ANTERIOR CICLO 2023-2024

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CLAVE DE LA ESCUELA

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL (A) C. DIRECTOR (A) GENERAL O RECTOR

NOMBRE/ S

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

TIPO DE BECA

BECA NUEVA

RENOVACIÓN DE BECA

PORCENTAJE ANTERIOR

EN CASO DE RENOVACIÓN, SOLICITA AUMENTO DE PORCENTAJE SI

NO

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR  
(Marque con una "X" los documentos que acompañen la solicitud)

| ORIGINAL                 | FORMATO DE SOLICITUD            |  |
|--------------------------|---------------------------------|--|
| COPIA                    | BOLETA DE CALIFICACIONES        |  |
|                          | COMPROBANTE DE INGRESOS         |  |
|                          | COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN      |  |
|                          | COMPROBANTE ACTUAL DE DOMICILIO |  |
|                          | RESOLUTIVO DE BECA ANTERIOR     |  |
| FECHA DE RECEPCIÓN _____ |                                 |  |
| VERIFICÓ _____           |                                 |  |
| NOMBRE COMPLETO          |                                 |  |
| FIRMA                    |                                 |  |

**DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A ESTA SOLICITUD:**

- A. COPIA DEL COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DEL GRADO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA.
- B. COPIA DE BOLETA DE CALIFICACIONES, KARDEX, CERTIFICADO O DOCUMENTO OFICIAL EQUIVALENTE DEL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS CURSADO DEL SOLICITANTE.
- C. COPIA DEL ÚLTIMO COMPROBANTE DE INGRESO CON ANTIGÜEDAD MÁXIMA DE UN MES ANTERIOR A LA FECHA DE LA SOLICITUD DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE EL (A) ALUMNO (A), DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 5, INCISO B DE LA CONVOCATORIA EMITIDA PARA TAL FIN.
- D. COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL (RECIBO DE LUZ, AGUA, TELÉFONO).NO MAYOR A 3 MESES
- E. COPIA DEL RESOLUTIVO DE LA BECA ANTERIOR, EN CASO DE SER RENOVANTE.

**DISPOSICIONES GENERALES:**

- I. ESTA SOLICITUD SERÁ VÁLIDA SÓLO SI PRESENTA EL FOLIO Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE ENTREGA EL FORMATO.
- II. LA BECA CONSISTE EN LA EXENCIÓN DEL PAGO TOTAL O PARCIAL EN COLEGIATURA O INSCRIPCIÓN; LA EXENCIÓN PARCIAL SERÁ EQUIVALENTE A VEINTICINCO, CINCUENTA, SETENTA Y CINCO O CIENTO POR CIENTO.
- III. TENDRÁN DERECHO A PARTICIPAR EL ALUMNADO QUE:
  - a. ESTÉ INSCRITO EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARTICULARES, EN EL MOMENTO PREVIO A LA SELECCIÓN DE BECARIOS.
  - b. SE ENCUENTREN EN UNA SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA VULNERABLE.
  - c. CUENTEN CON UN PROMEDIO MÍNIMO DEL GRADO ANTERIOR DE OCHO PUNTO CINCO, PARA LOS CASOS DE PRIMARIA, SECUNDARIA, MEDIA SUPERIOR, Y SUPERIOR; DE OCHO PUNTO CERO, PARA LOS CASOS DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO Y CARRERAS TÉCNICAS; EXCLUSIVAMENTE EN LAS ASIGNATURAS DEL PLAN CURRICULAR OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN; PARA EDUCACIÓN ESPECIAL Y PREESCOLAR NO SE TOMARÁ EN CUENTA EL PROMEDIO.
- IV. EL NÚMERO DE BECAS QUE SE ASIGNE A UNA FAMILIA NO DEBERÁ EXCEDER EL EQUIVALENTE A UNA BECA AL CIENTO POR CIENTO.
- V. EL COMITÉ DE BECAS TIENE LA OBLIGACIÓN DE RENOVAR LAS BECAS DE LAS Y LOS ALUMNOS QUE FUERON BENEFICIADOS DURANTE EL CICLO ESCOLAR ANTERIOR, SIEMPRE Y CUANDO ESTOS SE ENCUENTRE EN LA MISMA INSTITUCIÓN ACADÉMICA Y CUMPLA CON LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA RESPECTIVA DESTACANDO QUE LA RENOVACIÓN NO ES AUTOMÁTICA.
- VI. LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NO DEBERÁ CONSIDERAR DENTRO DE ESTE PROGRAMA, LAS BECAS OTORGADAS POR LA INSTITUCIÓN A HIJOS DE TRABAJADORES DE LA MISMA, NO SERÁN TOMADAS EN CUENTA COMO PARTE DEL PROGRAMA
- VII. AL ENTREGAR LA SOLICITUD, LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEBERÁ ENTREGAR EL COMPROBANTE CORRESPONDIENTE QUE SE ENCUENTRAN EN ESTE FORMATO, INDICANDO CLARAMENTE TODOS Y CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD, EN CASO DE QUE LA INSTITUCIÓN NO LLENE LOS RECUADROS SE ENTENDERÁ POR DOCUMENTACIÓN ENTREGADA DEBIDAMENTE.
- VIII. EL COMITÉ DE BECAS TENDRÁ LA FACULTAD DE VERIFICAR LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, ASÍ COMO LA AUTENTICIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE LA ACOMPAÑAN.
- IX. EN EL CASO DE LAS BECAS QUE SE SOLICITAN POR PRIMERA VEZ, EL COMITÉ DE BECAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LAS OTORGARÁ UNA VEZ CONCEDIDAS LAS RENOVACIONES QUE CORRESPONDAN.
- X. LA VIGENCIA DE LA BECA ES POR UN CICLO ESCOLAR COMPLETO O EQUIVALENTE Y CONSIDERA EL DESCUENTO EN EL PAGO DE COLEGIATURA O INSCRIPCIÓN AUTORIZADO.
- XI. LA SOLICITUD, ASÍ COMO LOS TRÁMITES PARA LA MISMA SON GRATUITOS; SIN EMBARGO, DE REQUERIR REALIZAR UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE IMPLIQUE ALGÚN COSTO PARA EL SOLICITANTE, LA INSTITUCIÓN TIENE LA OBLIGACIÓN DE NOTIFICAR AL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DE FAMILIA EL MONTO Y EMITIR EL RECIBO DE COBRO CORRESPONDIENTE INDICANDO CLARAMENTE EL CONCEPTO.

**NOTA: PARA EFECTOS DE REALIZAR CORRECTAMENTE EL TRÁMITE DE LA BECA DEBERÁ LEER MINUCIOSAMENTE LA CONVOCATORIA DE BECAS PARA ALUMNOS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARTICULARES, CICLO ESCOLAR 2024-2025, PUBLICADA EN LA PÁGINA OFICIAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA ([WWW.SEP.PUEBLA.GOB.MX](http://WWW.SEP.PUEBLA.GOB.MX)).**

| A) DATOS GENERALES DEL (A) ALUMNO (A)   |      |  |  |  |       |   |
|---|------|--|--|--|-------|---|
| IDENTIDAD   |      |  |  |  |       |   |
| NOMBRE DEL (A) ALUMNO (A)   |      |  |  |  | NIA:  |   |
|   |      |  |  |  | CURP: |   |
| SEXO  | EDAD | GRADO ESCOLAR  |  | NIVEL EDUCATIVO                                |       |   |
|   |      |  |  |  |       |   |
| DOMICILIO   |      |  |  |  |       |   |
| CALLE   |      | NÚM. EXTERIOR  |  | NÚM. INTERIOR                                  |       |   |
|   |      |  |  |  |       |   |
| COLONIA   |      | LOCALIDAD  |  | MUNICIPIO                                      |       |   |
|   |      |  |  |  |       |   |
| CÓDIGO POSTAL   |      | ESTADO DE RESIDENCIA   |  | ESTADO Y PAÍS DE PROCEDENCIA                   |       |   |
|   |      |  |  |  |       |   |
| DATOS DE CONTACTO   |      |  |  |  |       |   |
| TELÉFONO FIJO   |      | TELÉFONO CELULAR   |  | CORREO ELECTRÓNICO (MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR) |       |   |
|   |      |  |  |  |       |   |
| ANTECEDENTES DE BECA  |      |  |  |  |       |   |
| ¿SOLICITO BECA ANTERIORMENTE?   |      | ¿CUÁNDO?   |  | AÑO DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN                |       |   |
|   |      |  |  |  |       |   |
| DEPENDENCIA ECONÓMICA   |      |  |  |  |       |   |
| ¿DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE SUS PADRES?  |      | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>  |  | OTRO   |       |   |
| ¿VIVE SU PADRE?   |      | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>  |  | ¿VIVE SU MADRE?                                |       | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |
| ¿ES ALUMNADO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES?   |      | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>  |  |  |       |   |
| Señale Con Una "X" La Capacidad Diferente Que Presente, Dejar En Blanco Si No Aplica Para Ninguna |      | MOTRIZ <input type="radio"/> VISUAL <input type="radio"/> MENTAL <input type="radio"/> AUDITIVA <input type="radio"/> LENGUAJE <input type="radio"/> |  |  |       |   |

**INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE VIVEN EN LA MISMA CASA**

| PARENTESCO | NOMBRE COMPLETO | EDAD | NIVEL DE ESTUDIOS | TIENE BECA | OCUPACIÓN | INGRESO NETO MENSUAL |
|------------|-----------------|------|-------------------|------------|-----------|----------------------|
| PADRE      |                 |      |                   |            |           |                      |
| MADRE      |                 |      |                   |            |           |                      |
| TUTOR (A)  |                 |      |                   |            |           |                      |
| CONYUGUE   |                 |      |                   |            |           |                      |
| HIJOS      |                 |      |                   |            |           |                      |
|            |                 |      |                   |            |           |                      |
|            |                 |      |                   |            |           |                      |

B) SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA

| INGRESOS  |        |                              |  |                               |                   |              |
|---|--------|------------------------------|--|-------------------------------|-------------------|--------------|
| INGRESO MENSUAL DE LA FAMILIA                   |        |                              |  |                               |                   | \$           |
| OTROS INGRESOS                                  |        |                              |  |                               |                   | \$           |
| INGRESO NETO MENSUAL FAMILIAR                   |        |                              |  |                               |                   | \$           |
| DATOS INFORMATIVOS                              |        |                              |  |                               |                   |              |
| AGUINALDO                                       |        |                              |  |                               |                   | \$           |
| REPARTO DE UTILIDADES                           |        |                              |  |                               |                   | \$           |
| PRESTACIONES SOCIALES                           |        |                              |  |                               |                   | \$           |
| SEÑALE SI LA FAMILIA VIVE EN CASA:              |        | PROPIA <input type="radio"/> | PRESTADA <input type="radio"/>                       | RENTADA <input type="radio"/> | OTRO, ESPECIFIQUE |              |
| PATRIMONIO                                      |        |                              |  |                               |                   |              |
| BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE LA FAMILIA        |        |                              |  |                               |                   |              |
| TIPO  |        | UBICACIÓN                    |  |                               | VALOR APROXIMADO  |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
| VEHÍCULOS PARA USO DE LA FAMILIA                |        |                              |  |                               |                   |              |
| MARCA   | MODELO | VALOR COMERCIAL              | PROPIO   | EMPRESA                       | FAMILIA           | PAGO MENSUAL |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
| CUENTAS BANCARIAS (INDIQUE ÚNICAMENTE EL BANCO) |        |                              | TARJETA DE CRÉDITO (INDIQUE EL NOMBRE DEL OTORGANTE) |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
| EGRESOS   |        |                              |  |                               |                   |              |
| GASTOS MENSUALES                                |        |                              |  |                               |                   |              |
| CONCEPTO  |        | IMPORTE                      | CONCEPTO   |                               | IMPORTE           |              |
| VIVIENDA  |        | \$                           | TELÉFONO   |                               | \$                |              |
| COMIDA  |        | \$                           | TRANSPORTE   |                               | \$                |              |
| ENERGÍA ELÉCTRICA                               |        | \$                           | GASOLINA   |                               | \$                |              |
| GAS   |        | \$                           | LAVANDERÍA   |                               | \$                |              |
| AGUA  |        | \$                           | CLUBES   |                               | \$                |              |
| GASTOS MÉDICOS                                  |        | \$                           | SERVIDUMBRE  |                               | \$                |              |
| COLEGIATURA                                     |        | \$                           | CABLE/INTERNET                                       |                               | \$                |              |
| VIGILANCIA /SERVICIO DE LIMPIA                  |        | \$                           | OTROS  |                               | \$                |              |
|   |        |                              | TOTAL  |                               | \$                |              |
| DEUDAS DE LA FAMILIA                            |        |                              |  |                               |                   |              |
| ACREEDORES                                      |        | SALDO                        |  |                               | PAGO MENSUAL      |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |
|   |        |                              |  |                               |                   |              |

1. EXPONGA LOS MOTIVOS PRINCIPALES POR LOS QUE SOLICITA LA BECA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. EN LA SIGUIENTE HOJA, DIBUJE UN CROQUIS DE UBICACIÓN DE SU DOMICILIO.

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y PUEDEN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER MOMENTO. ESTOY ENTERADO QUE EL TRÁMITE DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA EL OTORGAMIENTO AUTOMÁTICO DE LA BECA.

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de acuerdo a las medidas de seguridad establecidas a la Base de Datos Personales correspondiente, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales, los cuales se requieren para integración del expediente, siendo la Dirección de Becas el responsable, así mismo se manifiesta que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la ley.

Por lo anterior manifiesto:

- Es mi voluntad libre, sin que medie error, mala fe, violencia o dolo de otorgar el presente consentimiento.
- Consiento que mis "datos personales" sean tratados conforme a los términos y condiciones del Aviso de Privacidad manifestado en la siguiente página: [https://transparencia.puebla.gob.mx/docs/adjuntos/1409\\_1643395407\\_fd3647ad51e47876cf9424f0d60afaf9.docx](https://transparencia.puebla.gob.mx/docs/adjuntos/1409_1643395407_fd3647ad51e47876cf9424f0d60afaf9.docx)

### COMPROBANTE DE SOLICITUD DE BECA (2024 - 2025)

No. DE FOLIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

ESCUELA, GRADO, NIVEL Y/O CARRERA \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_

SELLO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA \_\_\_\_\_

PORCENTAJE ASIGNADO EN RESOLUTIVO DE OTORGAMIENTO DE BECA  
CICLO ESCOLAR 2023-2024  
\_\_\_\_\_%

MARQUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD:

- BOLETA DE CALIFICACIONES  
 COMPROBANTE DE INGRESOS  
 COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN  
 COMPROBANTE DE DOMICILIO  
 RESOLUTIVO DE BECA ANTERIOR

**DIBUJE UN CROQUIS DE UBICACIÓN DE SU DOMICILIO  
CLARO Y CON SEÑALAMIENTO**

**NOTA IMPORTANTE:**

- CONSERVE ESTE COMPROBANTE, YA QUE DE NO PRESENTARLO, NO SERÁ ENTREGADO NINGÚN RESOLUTIVO DE BECA, AUNQUE SE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL BECARIO.
- EN CASO DE ALUMNOS MENORES DE EDAD, EL PADRE, LA MADRE O TUTOR DEBERÁ ENTREGAR COPIAS DE ESTE COMPROBANTE Y DE UNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL PARA RECIBIR EL DICTAMEN DE BECA CORRESPONDIENTE.
- EN EL CASO DE ALUMNOS MAYORES DE EDAD DEBERÁN ENTREGAR COPIA DE SU PROPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL PARA RECOGER EL DICTAMEN DE BECA CORRESPONDIENTE.
- NO SE ENTREGARÁ EL DICTAMEN DE BECA, SI ESTE COMPROBANTE DE SOLICITUD CARECE DE SELLO Y FIRMA DE LA PERSONA QUE VERIFICÓ LOS DOCUMENTOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

PARA CUALQUIER DUDA, ACLARACIÓN O QUEJA FAVOR DE DIRIGIRSE A LA DIRECCIÓN DE BECAS, DOMICILIO AV. JESÚS REYES HEROLES S/N COL. NUEVA AURORA, PUEBLA, PUE. CORREO ELECTRÓNICO: [becas.particulares@seppue.gob.mx](mailto:becas.particulares@seppue.gob.mx) TEL. 22 22 29-69-06.