GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO	FORMATO DE SOLICITUD BECA FO-TESH-140	TESH HUIXQUILUCAN

Fecha: _____

MARCA CON UN (X) LA BECA A SOLICITAR

1.Madres y Padres solteros, Embarazadas Solteras		2.Educación DUAL	
3.Promedio Sobresaliente		4. Hijas/os de Ejidatarias/os.	
5.Compromiso con el TESH		6. Trabajadoras/es del TESH y/o hijas/os de los trabajadoras/es.	
7.Hijas/os de Militares		8.Trabajadoras/es Sindicalizadas/os y sus Familiares	

DATOS PERSONALES

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Genero: _____
dd/mm/aaaa

Edad: _____ CURP: _____ Estado Civil o Conyugal: _____
18 dígitos

DATOS DEL PADRE/MADRE

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Genero: _____
dd/mm/aaaa

Edad: _____ CURP: _____
18 dígitos

DIRECCIÓN

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____ Municipio: _____
C.P: _____ Tel. Casa: _____ Celular: _____
Correo electrónico: _____ En caso de Accidente avisar a: _____
Teléfono: _____ ¿Cuántas personas viven en su casa incluida usted? _____ ¿Cuentas con alguna discapacidad? (Si) (No) ¿Cuál?_____

INFORMACIÓN ESCOLAR

Carrera: _____ Matricula: _____ Semestre a Finalizar: _____ Semestre a Iniciar: _____ Promedio: _____
¿Adeudas materias? (Si) (No) ¿Cuántas?_____ Turno: _____
Menciona las razones por las que consideras que se te debe otorgar la beca: _____
_____

Nombre y firma de la Alumna/o