

Fecha: \_\_\_\_\_

**Datos del Solicitante [alumno(a)]:**

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre(s): \_\_\_\_\_  
Género: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
No. de Hijos: \_\_\_\_\_  
¿Presenta alguna discapacidad? \_\_\_\_\_  
¿Enfermedad crónica o permanente? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono Celular: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Hogar: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Domicilio: (incluir código postal) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Datos Académicos del Solicitante [alumno(a)]:**

Actual  
Institución Educativa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: (Preparatoria/Secundaria/Universidad) \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_  
Promedio Actual / Ciclo Anterior: \_\_\_\_\_  
A cursar  
Institución Educativa: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Teléfono (incluir lada) / Página Web: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: (Preparatoria/Secundaria/Universidad) \_\_\_\_\_  
Grado a cursar: \_\_\_\_\_  
Costo de Colegiatura: (mensual aproximado) \_\_\_\_\_  
Porcentaje de Beca Solicitado: \_\_\_\_\_  
¿Cuenta con otra beca? Anexar comprobante \_\_\_\_\_  
Porcentaje / Monto Mensual: \_\_\_\_\_

**Referencias Personales:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_

Bajo Protesta de Decir Verdad,

Nombre y Firma del(la) alumno(a)

**Datos del Padre o Tutor:**

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre(s): \_\_\_\_\_  
Género: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Cónyuge \_\_\_\_\_  
No. de Hijos / Escolaridad / Beca: \_\_\_\_\_  
¿Presenta alguna discapacidad? \_\_\_\_\_  
¿Enfermedad crónica o permanente? \_\_\_\_\_  
¿Vive con el Alumno? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono Celular: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Hogar: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Domicilio: (incluir código postal) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Empresa donde labora el Padre o Tutor:**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Actividad de la empresa: \_\_\_\_\_  
Página web: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: (trabajo) \_\_\_\_\_  
Teléfono de la empresa: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Domicilio: (incluir código postal) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_  
Sueldo mensual: \_\_\_\_\_  
Fecha de Contratación / Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Jefe Inmediato Superior: \_\_\_\_\_  
Pensión Alimenticia: (Monto) \_\_\_\_\_  
Otros Ingresos: (Actividad / Monto) \_\_\_\_\_

**Referencias Personales:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_

Bajo Protesta de Decir Verdad,

Nombre y Firma del Padre o Tutor

**Datos de la Madre:**

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre(s): \_\_\_\_\_  
Género: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Cónyuge \_\_\_\_\_  
No. de Hijos / Escolaridad / Beca: \_\_\_\_\_  
¿Presenta alguna discapacidad? \_\_\_\_\_  
¿Enfermedad crónica o permanente? \_\_\_\_\_  
¿Vive con el Alumno? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono Celular: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Hogar: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Domicilio: (incluir código postal) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Empresa donde labora el Padre o Tutor:**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Actividad de la empresa: \_\_\_\_\_  
Página web: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: (trabajo) \_\_\_\_\_  
Teléfono de la empresa: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Domicilio: (incluir código postal) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_  
Sueldo mensual: \_\_\_\_\_  
Fecha de Contratación / Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Jefe Inmediato Superior: \_\_\_\_\_  
Pensión Alimenticia: (Monto) \_\_\_\_\_  
Otros Ingresos: (Actividad / Monto) \_\_\_\_\_

**Referencias Personales:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_

Bajo Protesta de Decir Verdad,

Nombre y Firma de la Madre

**Datos de Proveedor Económico (si aplica):** (Abuelo(a), tío(a), otros)

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre(s): \_\_\_\_\_  
Género / Parentesco: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Cónyuge \_\_\_\_\_  
No. de Hijos / Escolaridad / Beca: \_\_\_\_\_  
¿Presenta alguna discapacidad? \_\_\_\_\_  
¿Enfermedad crónica o permanente? \_\_\_\_\_  
¿Vive con el Alumno? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono Celular: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Teléfono de Hogar: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Domicilio: (incluir código postal) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Empresa donde labora el Proveedor Económico adicional:**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Actividad de la empresa: \_\_\_\_\_  
Página web: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: (trabajo) \_\_\_\_\_  
Teléfono de la empresa: (incluir lada) \_\_\_\_\_  
Domicilio: (incluir código postal) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_  
Sueldo mensual: \_\_\_\_\_  
Fecha de Contratación / Antigüedad: \_\_\_\_\_  
Jefe Inmediato Superior: \_\_\_\_\_  
Pensión Alimenticia: (Monto) \_\_\_\_\_  
Otros Ingresos: (Actividad / Monto) \_\_\_\_\_

**Referencias Personales:**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_

Bajo Protesta de Decir Verdad,

Nombre y Firma del Proveedor Económico Adicional

**Redes Sociales:** (indicar nombre de usuario)

Red	Alumno(a)	Padre o Tutor	Madre	Proveedor adicional
Dailymotion				
Discord				
Facebook				
Flickr				
Hi5				
Instagram				
Linkedin				
Ok				
OnlyFans				
Ozone				
Periscope				
Pinterest				
Reddit				
Snapchat				
Tagged				
Telegram				
Tik-Tok				
Tumblr				
Twitch				
Twiter				
Vimeo				
WeChat				
Weibo				
YouTube				

\*\*\* Agregar cualquier persona de la que el(la) alumno(a) dependa económicamente  
 \*\*\* En caso de no tener ninguna red social, especificar "N/A"

**Instrucciones:**

- Llenar (preferentemente en computadora o máquina de escribir), firmar y escanear
- Enviar solicitud y anexos (escaneados en **formato pdf**) por correo electrónico a la dirección: [contacto@fundacionexaict.org](mailto:contacto@fundacionexaict.org)  
Asunto: "SOLICITUD DE BECA - <<Nombre completo del alumno>>"
- Los originales se entregarán, en su caso, a la empresa o persona que realice el estudio socioeconómico

**Documentos escaneados a adjuntar en correo electrónico:**

- Solicitud de Beca
- Alumno(a)
  - Fotografía (a color y no mayor a 30 días en formato jpg)
  - Acta de Nacimiento
  - Identificación(es) (pasaporte, ...) y/o Credencial Estudiantil
  - CURP
  - Historial académico (incluyendo evaluaciones ordinarias y extra-ordinarias) en hoja membretada, firmada y sellada por Institución Educativa
  - Reporte de Evaluación (SEP) por cada grado anterior en escolaridad secundaria
  - Certificado de Educación Secundaria (SEP)
  - Comprobante de domicilio (agua, energía, teléfono, predial, etc.) no mayor a 3 meses de antigüedad
- **Padre, Madre y/o Proveedor económico adicional**
  - Identificación oficial (pasaporte, credencial para votar, cédula profesional, ...)
  - Buró de Crédito (no mayor a 3 meses)
    - <http://www.burodecredito.com.mx>
    - <http://www.circulodecredito.com.mx>
  - Constancia de Situación Fiscal emitida por SAT
  - Opinión de Cumplimiento emitida por SAT (no mayor a 3 meses)
  - Comprobante de Ingresos (**de todo el año anterior y a la fecha del corriente**)
    - Asalariados
      - Recibo oficial donde se indique el ingreso bruto, neto y prestaciones
      - Recibo oficial donde se indique el fondo de ahorro, utilidades, bono anual, vales de despensa, aguinaldo, ayudas especiales
      - Carta de la empresa con fecha actual donde se manifieste el ingreso y prestaciones
      - Estados de cuenta en donde se deposite la nómina
    - Empresarios, Comerciantes, Arrendadores, Asimilables, Profesionistas Independientes
      - Declaración anual de impuestos de personas físicas que perciben honorarios, arrienden, enajenan bienes, realizan actividades empresariales
      - Documento oficial donde se indique el Balance General Anual del ejercicio fiscal anterior de personas físicas emitido por el Contador con nombre, firma, cédula profesional y teléfono
      - Estados de cuenta
    - Padres o Tutores desempleados
      - Convenio de liquidación
      - Finiquito de liquidación
      - Carta de renuncia
      - Carta o aviso de despido
      - Aviso de cierre de empresa
      - Cualquier comprobante que muestre debe contener los datos oficiales de quien lo emite y/o comprobante oficial de la dependencia que de por terminada la relación laboral.
    - Padres o Tutores que no ejercen ninguna actividad remunerada
      - Escrito bajo protesta de decir verdad donde declare no ejercer actividades remuneradas. Este escrito deberá contener fotografía del que suscribe, además deberá estar firmado por dos testigos, incluyendo nombres y teléfonos de contacto.
      - Constancia de semanas cotizadas ante IMSS
    - Jubilados o Pensionados
      - Recibos de pago / Recibo donde se refleja el pago de aguinaldo
      - Estados de cuenta bancario

**Estudio Socioeconómico (documentos a entregar):**

- Todos los documentos señalados líneas arriba y enviados por correo electrónico
- Recibos de servicios (energía, agua, teléfono fijo, gas, teléfono celular, televisión por cable o satelital, vigilancia y seguridad, cualquier otro servicio permanente y comprobable)
- Estados de cuenta completos (año anterior y a la fecha del corriente)
  - Tarjetas de crédito bancarias, comerciales y departamentales
  - Crédito hipotecario
  - Crédito automotriz
  - Préstamos bancarios o de otras instituciones financieras
- Dos últimos recibos
  - Renta de casa-habitación
- Pago de impuesto predial
- Pago de tenencia vehicular
- Póliza de seguros de vida, seguro de gastos médicos y seguro de autos
- Pagos de colegiatura de todos los hijos (incluyendo al solicitante), así como inscripción prorrateada en caso de que aplique
- Pagos de transporte escolar
- Si alguno de los padres estudia, incluir comprobantes
- Si envía dinero a familiares, anexar comprobantes
- En caso de que la familia esté enfrentando gastos por concepto de salud, anexar los comprobantes correspondientes (honorarios médicos, medicamentos, análisis de laboratorio, estudios, ...)

**Observaciones:**

- No se otorgan becas al 100%
- Cualquier indicio de recomendación es causa de descalificación
- En caso que el alumno dependa de otras personas, además de los papás, deberá de adjuntar documentación e información correspondiente de las mismas
- No serán admisibles Solicitudes de Beca con documentación incompleta
- En caso de detectar alguna incongruencia después de haber asignado la beca, se procederá a la cancelación inmediata de la misma