



# Comité Ejecutivo de la Sociedad de Alumnos del Instituto Tecnológico de Iguala

## “SOLICITUD PARA BECA ALIMENTICIA”

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

Nº DE CONTROL: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

¿ERES BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA DE BECAS? (PÚBLICO O PRIVADO)

SI ( ) NO ( ) ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

¿CUÁL ES TU GASTO DIARIO EN TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN PARA ASISTIR AL ITI?

\_\_\_\_\_

¿CUAL ES TU LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL?

\_\_\_\_\_

¿PAGAS RENTA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿CUANTO? \_\_\_\_\_

¿QUE TRANSPORTE UTILIZAS PARA LLEGAR AL ITI?

\_\_\_\_\_

SERVICIO PUBLICO ( ) MOTO ( ) BICICLETA ( ) AUTOMOVIL ( )

DESCRIBE BREVEMENTE POR QUE NECESITAS OBTENER LA BECA ALIMENTICIA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( ) UNION LIBRE ( )

¿TIENES HIJOS (AS)? SI ( ) NO ( )

¿TRABAJAS? SI ( ) NO ( )

SI TU RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDICA EN DONDE \_\_\_\_\_

INGRESO \_\_\_\_\_

¿DE QUIEN DEPENDES ECONOMICAMENTE? \_\_\_\_\_

COMITÉ DE BECAS ALIMENTICIAS



Carretera Nacional Iguala-Taxco esq. Periférico Norte S/N, Col. Centro, C.P. 40030, Iguala, Gro.,  
Tels/Fax (733) 33 214 25 y 33 275 15, ext. 230, e-mail: sub\_administrativa@itiguala.edu.mx  
www.itiguala.edu.mx



Sector (Beca) RSGC 247 37  
Terminación: 2012.10.09  
Alamán Proceso Educativo