



SOLICITUD DE BECA

RE-CE-02

Página 1 de 5

Sírvase llenar completa y en forma escrita la presente Solicitud
Toda la información proporcionada en esta Solicitud será tratada confidencialmente

Ciclo Escolar: 20__ - 20__ Plantel: _____ Solicitud No. _____

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Grado a Cursar	1°	2°	3°
----------------	----	----	----

Fecha: _____

Escuela de Procedencia: _____

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE:

_____ Sexo: Masculino Femenino

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Domicilio: _____ Colonia: _____ Código Postal: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

C.U.R.P. _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Religión: _____ Vive con: Padres Parientes Otros: _____

Teléfono casa: _____

Teléfono recados: _____ Celular personal: _____

Parroquia: _____ Trabaja Sí No Lugar en que trabaja: _____

Nª de Seguridad Social: _____ IMSS ISSSTE: SEG POPULAR: OTROS: _____

¿Tienes hermanos que estén o hayan estado en LISI? ¿Cuántos? _____

SALUD Y HÁBITOS PERSONALES:

¿Ha sufrido algún accidente? Sí No ¿De qué tipo? _____

¿Ha padecido alguna enfermedad grave? Sí No ¿De qué tipo? _____

Se encuentra en tratamiento médico: Sí No ¿De qué tipo? _____

¿Cómo considera su estado de salud actual?: Bueno Regular Malo

¿Falta con frecuencia a la escuela como consecuencia de enfermedades? Sí No

¿Padece alguna enfermedad crónica que pueda ser la causa de excesivas faltas a la escuela? Sí No

Alergias Sí No ¿De qué tipo? _____

¿Qué es lo que más se le ha dificultado como estudiante? _____

¿Qué problemas se le ha presentando en su escuela con maestros, directores o compañeros? _____

¿Practica algún deporte? _____

¿Tiene alguna afición o actividad fuera de escuela? _____

Tiene alguna habilidad para: _____

¿Toca algún instrumento musical? Sí No ¿Qué tipo de música le gusta? _____

¿Le gustaría aprender a tocar alguno? Sí No ¿Cuál? _____

¿Qué hace en sus tiempos libres? _____

¿Cuáles han sido sus pasatiempos favoritos? _____

Mencione los logros personales que ha tenido: _____



SOLICITUD DE BECA

RE-CE-02

Página 2 de 5

DATOS ESCOLARES (ÁREA LLENADA POR PADRE DE FAMILIA)

¿Fue un niño (a) con problemas de conducta?: Sí No ¿Cuáles? _____
¿A qué edad ingresó a la primaria? _____ ¿Reprobó algún grado? Sí No ¿Cuál? _____
¿Qué concepto tenían sus maestros de él? _____
¿Cómo ha sido su aprovechamiento escolar? Excelente Bueno Regular Malo
¿Dispone de tiempo suficiente para divertirse? Sí No En caso de que la respuesta sea no explique el motivo: _____
¿Dispone de tiempo suficiente para hacer tareas? Sí No En caso de que la respuesta sea no explique el motivo: _____
¿Cuenta con medios que faciliten su aprendizaje escolar? Enciclopedias Libros Computadora Internet Cursos de regularización.
¿Le gusta leer? Sí No ¿Qué libros ha leído? _____
¿Cuánto tiempo le dedica a la lectura? _____
Logros obtenidos académicamente: _____

DATOS DE ASPIRACIONES Y PERSONALIDAD (ÁREA LLENADA POR ASPIRANTE):

¿Por qué quiere entrar al Instituto? _____
¿Qué es lo que más le gusta hacer? _____
¿Qué es lo que más le gusta de su persona? _____
¿Qué es lo que menos le gusta de su persona? _____
Describase en 3 palabras _____
¿Se enoja con facilidad? Sí No ¿Qué es lo que más le enoja? _____
¿Cuando se enoja qué hace? _____
¿Quién es la persona a quien más quiere? _____ ¿Por qué? _____
¿Por qué desea estudiar la secundaria? _____
¿Qué profesión le gustaría tener? _____ ¿Por qué? _____
Mencione los logros personales que ha tenido: _____

PETICIÓN DE LA BECA ACADÉMICA: (ÁREA LLENADA POR PADRE DE FAMILIA)

Descripción del aspirante: ¿Qué cualidades y defectos encuentran en él? ¿Cuáles son sus aspiraciones?

Escriba los motivos por los cuales solicita la beca en el Instituto:



SOLICITUD DE BECA

RE-CE-02

Página 3 de 5

DATOS FAMILIARES: (ÁREA LLENADA POR PADRE DE FAMILIA)

TOTAL MIEMBROS QUE VIVEN EN CASA:	EDAD	ESCOLARIDAD
Padre:		
Madre:		
Padrastro:		
Madrastra:		
Hermanos:		
Medios Hermanos:		
OTROS:		

DATOS DE LOS PADRES Y/O TUTORES: (ÁREA LLENADA POR PADRE DE FAMILIA)

Nombre del Padre o Tutor: _____ Religión: _____

Lugar y Domicilio donde trabaja: _____

Teléfono Trabajo: _____ Celular Particular: _____

Profesión u Oficio: _____ Puesto que desempeña: _____

Nombre del jefe inmediato: _____ Puesto del jefe: _____

Antigüedad: _____ Salario: \$ _____ Otros ingresos: \$ _____

Nombre de la Madre o Tutor: _____ Religión: _____

Lugar y Domicilio donde trabaja: _____

Teléfono Trabajo: _____ Celular Particular: _____

Profesión u Oficio: _____ Puesto que desempeña: _____

Nombre del jefe inmediato: _____ Puesto del jefe: _____

Antigüedad: _____ Salario: \$ _____ Otros ingresos: \$ _____

Estado civil: Casados Por el civil Por la Iglesia Unión Libre

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y LA COLONIA: (ÁREA LLENADA POR PADRE DE FAMILIA)

Número de habitaciones: 1 2 4 5 Más de 5 ¿Cuántos? _____
Dimensión aproximada construida: _____ m2 Dimensión aproximada sin construir _____ m2
La construcción se encuentra: Terminada Sin terminar Obra negra En construcción
Los muros son de: Concreto Ladrillo Adobe Otro material Mencione cuál _____
Tiene: Agua Luz Drenaje Cilindro de Gas Gas estacionario T.V T.V con cable
 Internet Teléfono Celular ¿Cuántos? _____ ¿Quiénes tienen? _____
¿Cuenta con algún espacio para el estudio? Sí No ¿Cuál? _____
Calle: Pavimentada Empedrada Terracería
Alumbrado Público: Sí No Problemas de Inundaciones: Sí No Alcantarillado: Sí No
Zona: Poblada Semipoblada Aislamiento vecinal
¿Existen en la calle pandillas o bandas juveniles? Sí No ¿Cuáles? _____
¿En dónde se reúnen? _____

DATOS ECONÓMICOS: (ÁREA LLENADA POR PADRE DE FAMILIA)

¿Cómo supo usted del Instituto? _____
¿Tiene parientes estudiando en el Instituto? Sí No Plantel: _____ Grado _____
¿Cuántas personas aportan económicamente a la familia? 1 2 3 4
¿Quién o quiénes?: _____
Cantidad mensual aproximada: \$ _____ Per-cápita \$ _____
¿Viven en casa?: Propia Rentada Prestada Pagándola Acogido
¿Tienen automóvil propio? Sí No Cuántos: _____ Marca _____ Modelo _____
¿Tienen deudas? Sí No (¿con quién?) _____ \$ _____
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? :
Agua \$ _____ Gas \$ _____ Luz \$ _____ Teléfono \$ _____ Celulares \$ _____ Transporte
\$ _____ Alimentos \$ _____ Educación \$ _____ Gasolina \$ _____ Atención médica
\$ _____ Pago deudas \$ _____ Ahorro \$ _____ Renta \$ _____ Pago casa \$ _____
Eparcimiento \$ _____ TOTAL DE GASTOS \$ _____
¿Qué tipo de diversiones acostumbra la familia? _____
¿A dónde acostumbran vacacionar? _____
¿Cuánto podría dar mensualmente al Instituto como aportación voluntaria para la Educación del aspirante? \$ _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: (ÁREA LLENADA POR PADRE DE FAMILIA)

Sabe o sospecha si su hijo ha consumido: Tabaco _____ Alcohol _____ Drogas _____

¿Por qué lo sospecha? _____

Algún otro miembro de la familia ha consumido o consume: Tabaco _____ Alcohol _____ drogas _____

¿Quién? _____ ¿Está o ha estado en algún tratamiento? _____

¿Cuál es su estado actualmente? _____

¿Ha formado parte con alguna pandilla? Sí No ¿Cuál? _____

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES PROPORCIONADOS SON VERÍDICOS

PADRE O TUTOR

MADRE O TUTOR

ASPIRANTE

OBSERVACIONES (PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DEL INSTITUTO)

TABULADOR	PUNTAJE
Ingreso per cápita (15 max)	
Vivienda (15 max)	
Automóvil (10 max)	
Situación Laboral (10 max)	
PUNTAJE TOTAL (50 max)	

NOMBRE Y FIRMA DEL PSICOPEDAGÓGICO
