



REF. 300-R07

REV. 01

CÓDIGO 300-015

SOLICITUD DE BECA

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA SOLICITUD DE BECA

1. Deberá llenarse con letra de molde.
2. Todos los espacios deberán llenarse.
3. Las respuestas deberán ser claras.
4. No se aceptará papelería incompleta.
5. Para dar seguimiento al trámite, deberá entregarse inmediatamente.
6. Entregarla directamente a la administración, debidamente requisitada, sin omitir información alguna.

REQUISITOS PARA SOLICITAR BECA PARA REINSCRIPCIÓN

1. No tener adeudos vencidos de ciclos escolares anteriores.
2. Tener cubierta la totalidad de la inscripción y aportación, así como también el seguro
3. Tener un promedio mínimo de 80 en conducta y en el área académica.

SOLICITUD DE BECA POR FAMILIA

Datos de los alumnos:

Nombre(s)	Fecha de Nacimiento	Grado próximo a cursar	Cantidad que podría pagar	Beca Autorizada	Cantidad a Pagar

Datos Familiares:

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Calle y Número: _____ Ciudad _____

Teléfono casa: _____ Celular: _____

Incorporada a la SEP

Lerdo de Tejada #121
Col. Tolteca CP 89160
Tampico, Tamaulipas.
Tel/Fax: 01 (833) 212-5656
Tels: 214-9071, 212-8097

PREESCOLAR
C.C.T. 28P JN0426V
Zona Escolar 006

PRIMARIA
Acuerdo No. 209
Clave: 28PPRO144D
Zona No. 47

SECUNDARIA TÉCNICA
Acuerdo No. 9804254
Clave: 28PS005W
Zona No. 13

PREPARATORIA
Acuerdo: NMS/04/2008
Clave: 28PBH0234M
Con fecha: 25/Jun/2008



**INSTITUTO
JUÁREZ-LINCOLN
DE TAMAULIPAS**

REF. 300-R07

REV. 01

CÓDIGO 300-015

El Alumno vive con:

◊ Ambos Padres ◊ Padre ◊ Madre ◊ Familiares, especificar: _____

◊ Otros: _____

Los Padres están:

◊ Casados ◊ Separados ◊ Divorciados ◊ Padre Fallecido ◊ Madre Fallecida

Son Creyentes:

◊ Ambos Padres ◊ Sólo Padre ◊ Sólo Madre

Asiste a la congregación del Centro Cultural Fuente de Vida, A.C.:

◊ Ambos Padres ◊ Sólo Padre ◊ Sólo Madre

Asiste a alguna red o grupo en casa: ◊ Si ◊ No

Nombre del Líder de la red o grupo en casa (de cada uno, en su caso): _____

Tiempo de asistir a la Congregación: _____ Tiempo de asistir a la red o grupo en casa: _____

Asisten a otra Congregación:

Nombre de la Congregación: _____

Frecuencia con que asiste: _____

Pastor y/o guía espiritual de la Familia: _____ Teléfono: _____

Personas que trabajan en la familia:

◊ Padre ◊ Madre ◊ Ambos ◊ Otros miembros: _____

Número de Miembros que habitan en el mismo domicilio: _____

	Empresa donde labora	Domicilio	Puesto	Ingreso Actual después de Impuestos
Padre				\$
Madre				\$
Otros				\$
SUMA TOTAL				

◊ Padre no puede trabajar

◊ Madre no puede trabajar

Explicar motivos



REF. 300-R07

REV. 01

CÓDIGO 300-015

Datos de hijos y otros miembros de la familia dependientes económicamente que viven en el hogar

Nombre	Edad	Grado	Escuela donde estudia	Lugar de Trabajo

*En caso de necesitar más espacio adjunte un documento con los datos.

Anexar Documentación (copias):

- Comprobantes de Ingresos de los 4 meses establecidos en el *“Check List para Entrega de Documentos” 300-002 anexo.*
- Comprobantes de Gastos Mensuales de los 4 meses establecidos en el *“Check List para Entrega de Documentos” 300-002 anexo*, en caso de pagos de Tarjetas de Crédito anexará no solo los recibos de pagos de los 4 meses establecidos en el *“Check List para Entrega de Documentos” 300-002 anexo*, sino también los estados de cuenta de esa(s) Tarjeta(s).
- Comprobantes de Estados de Cuentas Bancarias de los 4 meses establecidos en el *“Check List para Entrega de Documentos” 300-002 anexo* (Cuentas de cheques, ahorros, acciones, bonos u otras inversiones).
- Carta de Buena Conducta con fecha reciente a la Solicitud de la Beca.

Es requisito indispensable llenar los espacios de la solicitud y anexar la papelería correspondiente, sin la cual no se procesará la Solicitud de Beca.

Aspecto Económico:

Ingreso Mensual neto (después de impuestos comprobable) de todos los miembros que trabajan (global) del último mes de _____ de _____:

Nota: Suponiendo que los documentos se entreguen en Abril, este deberá ser de Marzo del presente año.

Concepto	Cantidad
Salarios	
Rentas	
Acciones	
Intereses	
Pensiones	
Negocios Propios	
Ayuda por Separación	
Beneficio por seguros de vida u otros	
Percepción por Seguro Social (Jubilado ó Pensión)	
Beneficios por Incapacidad	
Otros (anexar cartas)	
Total, de Ingresos:	\$

Nota: Favor de Totalizar los datos y anexar comprobantes.

Incorporada a la SEP

Lerdo de Tejada #121
Col. Tolteca CP 89160
Tampico, Tamaulipas.
Tel/Fax: 01 (833) 212-5656
Tels: 214-9071, 212-8097

PREESCOLAR
C.C.T. 28P JN0426V
Zona Escolar 006

PRIMARIA
Acuerdo No. 209
Clave: 28PPRO144D
Zona No. 47

SECUNDARIA TÉCNICA
Acuerdo No. 9804254
Clave: 28PST005W
Zona No. 13

PREPARATORIA
Acuerdo: NMS/04/2008
Clave: 28PBH0234M
Con fecha: 25/Jun/2008



**INSTITUTO
JUÁREZ-LINCOLN
DE TAMAULIPAS**

REF. 300-R07

REV. 01

CÓDIGO 300-015

Gastos Mensuales Comprobables del último mes de _____ de _____:

Nota: Suponiendo que los documentos se entreguen en Abril, este deberá ser de Marzo del presente año.

Concepto	Cantidad
Luz	
Gas	
Agua	
Teléfono	
Alimento	
Vestido	
Pago de Hipoteca	
Renta	
Pago de Automóvil	
Tarjetas de Crédito (anotar total y anexar detalles)	
Pago de Prestamos	
Gastos Médicos	
Colegiaturas	
Sistema de TV vía Satélite o Cable	
Internet	
Otros (anotar total y anexar detalles)	
Total, de Gastos Mensuales:	\$

NOTA: Favor de Totalizar los datos y anexar comprobantes como se especifica en el "Check List para Entrega de Documentos" 300-002 anexo.

Cuentas Bancarias (Balance al corriente): *Anexar estados de cuenta de los últimos 3 meses*

Cuenta de	Banco	Valor
Cheques		
Ahorros		
Acciones		
Otras Inversiones		
Suma Total		\$

Incorporada a la SEP

Lerdo de Tejada #121
Col. Tolteca CP 89160
Tampico, Tamaulipas.
Tel/Fax: 01 (833) 212-5656
Tels: 214-9071, 212-8097

PREESCOLAR
C.C.T. 28P JN0426V
Zona Escolar 006

PRIMARIA
Acuerdo No. 209
Clave: 28PPRO144D
Zona No. 47

SECUNDARIA TÉCNICA
Acuerdo No. 9804254
Clave: 28PS005W
Zona No. 13

PREPARATORIA
Acuerdo: NMS/04/2008
Clave: 28PBH0234M
Con fecha: 25/Jun/2008



**INSTITUTO
JUÁREZ-LINCOLN
DE TAMAULIPAS**

REF. 300-R07

REV. 01

CÓDIGO 300-015

Patrimonio (Bienes Muebles):

Bien o Servicio	Categoría o Modelo	Valor
Automóvil(es)		
Camioneta(s)		
Celular		
Equipo de Audio, Cómputo, etc.		
Pertenece a un Club o Asociación		
Otros		
Suma Total		\$

Patrimonio (Bienes Inmuebles):

Bien	Dirección, Ciudad y Estado	Valor
Casa(s)		
Terrenos(s)		
Negocio(s)		
Otros		
Suma Total		\$

Pasivo mensual: *Anexar copia de las hipotecas ó créditos, así como comprobantes de los últimos 3 meses de pago.*

Pasivo	Banco	Valor
Hipoteca		
Préstamo Bancario		
Préstamo Automóvil		
Otros Préstamos		
Otras Deudas		
Suma Total		\$

Explique cualquier circunstancia, indicando: fecha y costo, que sea importante conocer al estudiar su solicitud, por ejemplo: Desastre, enfermedades, compromisos económicos, etc.



REF. 300-R07

REV. 01

CÓDIGO 300-015

RESULTADOS DE LA SOLICITUD DE BECA

Verificación por el Comité de Becas:

El comité de Becas, se reserva el derecho de verificar la autenticidad de cada documento presentando por el solicitante y de negarle admisión o beca por proporcionar datos incompletos o falsos. Cualquier información financiera no reportada en la solicitud de beca y obtenida mediante el proceso de verificación, resultará en la terminación inmediata del trámite de esta solicitud o la cancelación de la beca otorgada durante el período escolar.

Nota: La recepción de este documento no garantiza por ningún motivo la aprobación de la beca por parte del comité.

Notificación a los Padres:

Las determinaciones hechas por el comité de becas correspondientes a cada solicitud se informarán a los padres con previa cita o por teléfono. Se les informará la cantidad o porcentaje otorgado como beca y el balance de la colegiatura que los padres deberán cubrir, o en su defecto la razón por la cual la beca no fue otorgada.

Los padres tienen una semana a partir de la fecha del resultado para notificar al Instituto la aceptación de la beca otorgada.

El solicitante deberá tener en cuenta que el pago de la colegiatura será prioritario, y cuando esté en capacidad de pagar la totalidad de ésta lo hará a la brevedad posible.

Nota: El estudio de la Beca tiene un costo por alumno, mismo que deberá ser cubierto una vez que sea aceptada la Beca.

DETERMINANTES PARA PERDER EL DERECHO A LA BECA

(La beca es de carácter mensual no anual)

1. Si no se paga antes del día 10 de cada mes (teniendo que pagar ese mes el monto regular de la colegiatura)
2. Llevando 3 retardos en sus pagos de colegiaturas perderá la beca por el resto del año escolar, debiendo entonces pagar la cuota regular.
3. Si se tienen adeudos anteriores, no se acreditará la beca, hasta que se liquiden en su totalidad.
4. Los Alumnos que solicitan beca, deberán tener un promedio mínimo de 80 en las Áreas Académicas y de conducta. Si el promedio mensual o bimestral se pierde en cualquiera de los exámenes mensuales en el caso de preparatoria o bimestrales en caso de preescolar, primaria y secundaria, el Alumno perderá el derecho a la Beca, siendo obligación de los Padres pagar el monto completo de la colegiatura el resto del año escolar.
5. Los Alumnos que solicitan beca, deberán cumplir con los lineamientos establecidos en el Reglamento de Conducta El Alumno con mala conducta perderá el derecho a la beca, siendo obligación de los Padres pagar el monto completo de la colegiatura el resto del año escolar.

Incorporada a la SEP

Lerdo de Tejada #121
Col. Tolteca CP 89160
Tampico, Tamaulipas.
Tel/Fax: 01 (833) 212-5656
Tels: 214-9071, 212-8097

PREESCOLAR
C.C.T. 28P JN0426V
Zona Escolar 006

PRIMARIA
Acuerdo No. 209
Clave: 28PPRO144D
Zona No. 47

SECUNDARIA TÉCNICA
Acuerdo No. 9804254
Clave: 28PST005W
Zona No. 13

PREPARATORIA
Acuerdo: NMS/04/2008
Clave: 28PBH0234M
Con fecha: 25/Jun/2008



**INSTITUTO
JUÁREZ-LINCOLN
DE TAMAULIPAS**

REF. 300-R07

REV. 01

CÓDIGO 300-015

INFORMACIÓN PARA COMITÉ

Favor de indicar según le favorezca:

Días y horas para visitar a los solicitantes debiendo estar ambos padres si viven juntos.

◊ Lunes ◊ Martes ◊ Miércoles ◊ Jueves ◊ Viernes ◊ Sábado

Horario:

Mañana: _____ hrs.

Tarde: _____ hrs.

Yo como Padre y /o Madre del solicitante habiendo revisado cuidadosamente los datos que se reportan en esta solicitud, declaro que la información dada, se apega estrictamente a la verdad y autorizo al Instituto Juárez-Lincoln de Tamaulipas y al Comité de Becas para verificarlos total o parcialmente.

Asimismo, me comprometo a cancelar la beca en cuanto mis posibilidades económicas me lo permitan pagando así la cuota correspondiente a la colegiatura en vigor, así como también a participar en Todos los Eventos, que el Instituto Juárez Lincoln de Tamaulipas y la Asociación de Padres de Familia realicen, como símbolo de agradecimiento, comprometiéndome a corresponder de esta forma al beneficio que estoy recibiendo del Instituto por la Beca otorgada a mi hijo(a).

Firma del Padre y/o Madre

Fecha: _____