



Caja Popular Maravatío

Servicios de Ahorro y Préstamo

SOLICITUD DE BECA

DATOS DEL ASPIRANTE	NUMERO DE SOCIO	NUMERO DE AHORRADOR	CURP
---------------------	-----------------	---------------------	------

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
------------------	------------------

NOMBRE (S)	SEXO
	MASCULINO FEMENINO

DOMICILIO	TELÉFONO
-----------	----------

COLONIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO
---------	-----------	-----------

ESTADO

DATOS ESCOLARES	LICENCIATURA QUE CURSA (EN CASO DE NIVEL SUPERIOR)
-----------------	--

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL	TURNO	GRADO	PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO
-------------------------	-------	-------	-------	-----------------------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	TELÉFONO
--------------------------	----------

DOMICILIO	LOCALIDAD	MUNICIPIO
-----------	-----------	-----------

ESTADO

DATOS FAMILIARES	RESPONSABLE (S) DEL ALUMNO (VIVE CON)
	AMBOS PADRE MADRE TUTOR

NOMBRE				OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL	ESTADO CIVIL
	APELLIDO PAT.	APELLIDO MAT.	NOMBRE (S)			
PADRE						
MADRE						
TUTOR						

DEPENDIENTES EN EDAD ESCOLAR

FIRMA DEL
ASPIRANTE

FIRMA DEL PADRE,
MADRE O TUTOR

FIRMA DEL GERENTE
DE SUCURSAL

PRESIDENTE DEL
COMITÉ DE BECAS

SECRETARIO DEL
COMITÉ DE BECAS