



CONSERVATORIO DE MÚSICA DEL ESTADO DE MÉXICO

Ciclo escolar 2022-2023

Segundo semestre

SOLICITUD DE BECA POR APROVECHAMIENTO ACADÉMICO

Toluca, Estado de México a ____ de _____ de 2023.

Datos del (la) estudiante: _____

Nombre (s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sexo: (M) (F)

Domicilio: _____

Calle

No.

Colonia

Municipio

Estado

Código postal

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Nivel en el que se encuentra inscrito: _____ Semestre: _____

Área: _____ Instrumento: _____

Profesor de instrumento: _____

Nombre (s)

Primer apellido

Segundo apellido

Al momento de solicitar la beca tienes acreditadas todas las materias, por tanto, eres alumno regular.

Sí () No ()

Tienes los pagos de tus colegiaturas al corriente del semestre inmediato anterior, inscripción y pago de su colegiatura anual correspondiente, al momento de solicitar la beca.

Sí () No ()

Tienes un promedio mínimo de 9.5 a 10.0 en escala de 5 a 10, al término del semestre inmediato anterior.

Sí () No () Favor de especificar el promedio. _____

Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Unión libre () Viudo(a) ()

¿Presentas alguna discapacidad? Visual () Motriz () Lenguaje () Auditiva () Intelectual ()
Ninguna ()

¿Actualmente te encuentras en tratamiento médico? (Sí) (No) En caso de responder Sí, favor de especificar.



CONSERVATORIO DE MÚSICA DEL ESTADO DE MÉXICO

Ciclo escolar 2022-2023

Segundo semestre

SOLICITUD DE BECA POR APROVECHAMIENTO ACADÉMICO

La casa donde vives es: Propia () Rentada () Prestada () Número de habitaciones _____

En casa cuentas con los siguientes servicios: Agua () Luz () Drenaje () Gas () Vehículo ()
Internet () Teléfono fijo () Computadora / Laptop ()

¿Trabajas Actualmente? Sí () No () En caso de responder Sí, favor de especificar.

¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? Sí () No ()

¿Tu familia o tú están inscritos a algún(os) programa(s) sociales de nivel municipal, estatal y/o federal?
Sí () No ()

En caso de responder Sí, favor de especificar institución, monto y periodicidad.

Personas con quien vives.

Nombre completo	Edad	Parentesco	Ocupación

La presente solicitud deberá ser debidamente llenada y entregada en físico a tu Coordinación de Nivel en las fechas y horarios estipulados en la convocatoria de beca por aprovechamiento académico.

La falsedad de la información será acreedora a la sanción correspondiente por parte del comité de becas.

Nombre y firma del estudiante.