



# CONSERVATORIO DE MÚSICA DEL ESTADO DE MÉXICO

Ciclo escolar 2023-2024

Primer 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) ( )

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

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



# CONSERVATORIO DE MÚSICA DEL ESTADO DE MÉXICO

Ciclo escolar 2023-2024

Primer 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.**