



**APOYO ALIMENTICIO 2018
ENERO-JUNIO 2018**

**CONVOCATORIA
MODALIDAD ESCOLARIZADO**

La Dirección del Instituto Tecnológico de Cd. Cuauhtémoc, a través del Departamento de Servicios Escolares **Convoca** a los estudiantes del Instituto Tecnológico de Cd. Cuauhtémoc que se encuentren en situación económica adversa, a participar en el proceso de selección para obtener un **apoyo alimenticio**.

Bases Generales

1. El estudiante deberá llenar el Formato de solicitud establecido para este apoyo (Disponible en el departamento de Servicios Escolares, en la página electrónica: itcdcuauhtemoc.edu.mx y/o Papelería ubicada adjunto al Centro de Información del Plantel).
2. Entregar solicitud durante el período del **24 al 26 de Enero de 2018** en horario de oficina 9:00-14:00 y 16:00-18:00, en el Departamento de Servicios Escolares.
3. Los resultados serán dados a conocer el 30 de Enero de 2018 en el Departamento de Servicios Escolares, conforme al análisis realizado por el personal del Comité de Becas del Instituto Tecnológico de Cd. Cuauhtémoc.
4. El período de vigencia del apoyo será hasta la conclusión del semestre Enero-Junio 2018, como lo marca el calendario escolar. (El apoyo inicia el 31 de Enero y culmina el 25 de Mayo de 2018).

Requisitos:

1. Estar inscrito (a) en el Semestre Enero-Junio 2018.
2. Provenir de un hogar cuyo ingreso familiar mensual per cápita sea de \$2,500.
3. Llenar formato de solicitud.
4. En caso de considerar necesario se solicitará estudio socioeconómico por el DIF.

Consideraciones Generales

En ningún caso se harán excepciones respecto a la recepción de solicitudes en los tiempos especificados en la presente convocatoria.

Las situaciones no previstas en la presente Convocatoria, serán analizadas y atendidas por el Comité de Becas y por la Dirección del Plantel.



Cd. Cuauhtémoc, Chih., Enero 2018

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE
CIUDAD CUAUHEMOC
DIRECCION



Av. Tecnológico 137,
C.P. 31500 Cd. Cuauhtémoc, Chih., Mx.
Tel. 625 581 1707
www.itcdcuauhtemoc.edu.mx



SOLICITUD Y ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

APOYO ALIMENTICIO 2018

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

DOMICILIO ACTUAL:

NUM. DE CONTROL: _____

CALLE Y NÚMERO

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

MUNICIPIO

ESTADO

TÉLEFONO

CELULAR

CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO

EDAD: _____

ERES ESTUDIANTE

Local

Foráneo

LOCALIDAD DEL DOMICILIO FORAÑO: _____

ESTADO CIVIL

INFORMACIÓN ESCOLAR DEL ESTUDIANTE

SOLTERO(A)

DIVORCIADO(A)

CASADO(A)

VIUDO(A)

UNIÓN LIBRE

Indique con número en el que se encuentra inscrito:

NOMBRE DE LA CARRERA:

(ejemplo: 3er. Semestre)

PERTENECESA ALGÚN CLUB DEPORTIVO, CÍVICO, CULTURAL O ACADÉMICO:

SI

NO

CLUB: _____

TRABAJAS:

NO:

SI:

DONDE: _____

CUAL ES TU HORARIO DE TRABAJO: _____

INTEGRACIÓN FAMILIAR (anote a todos los que habitan en la vivienda, incluyendo al solicitante)

NOMBRE	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	EDAD (años)	EDO. CIVIL	Último grado cursado o estudiando	OCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO	INGRESO MENSUAL
OTROS INGRESOS							
TOTAL							

Indique de quién depende económicamente: _____

OBSERVACIONES:
