

**SOLICITUD DE BECA**  
**Número de expediente MDHS\_\_\_\_/2026-B**  
**Nivel Superior**

**2026 - B**  
**(Semestral)**

**Nueva ( )      Refrendo ( )**

**Fecha de recepción de solicitud**

|         |
|---------|
| / /2026 |
|---------|

ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD, LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LLENADO Y ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE  
La falsedad de información puede ocasionar sanción administrativa y anulación de la beca

|                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del Solicitante:</b>                                                                                                                                                                                                  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Nombre</span> <span>Apellido paterno</span> <span>Apellido materno</span> </div>                                                                              |
| <b>Nivel para el que solicita la Beca:</b>                                                                                                                                                                                      |
| Licenciatura( ) Maestría( ) Especialidad( ) Doctorado ( )                                                                                                                                                                       |
| <b>Posgrado para la que solicita la beca:</b>                                                                                                                                                                                   |
| <b>Modalidad:</b>                                                                                                                                                                                                               |
| Escolarizada( ) Semiescolarizada( ) Abierta( ) Otra:_____                                                                                                                                                                       |
| <b>Duración del plan de Estudios:</b> _____<br><br><b>¿Qué semestre acaba de terminar?</b> _____ <b>Promedio</b> _____                                                                                                          |
| <b>Cuenta con algún otro tipo de beca o apoyo por parte de alguna Institución Gubernamental</b><br><div style="text-align: center;"> <b>SI ( )      NO ( )</b> </div> <b>Si su respuesta fue Si:</b><br><b>¿En dónde?</b> _____ |
| <b>Costo de la mensualidad: \$</b>                                                                                                                                                                                              |
| <b>Si cuenta con refrendo de beca, qué porcentaje le fue otorgado inicialmente:</b> _____%<br><b>Fecha de la última beca otorgada:</b> ____/____/20____                                                                         |
| <b>Institución Educativa en la que solicita la beca (donde usted estudia actualmente):</b>                                                                                                                                      |
| <b>Plantel:</b>                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Domicilio de la institución (escuela en donde está estudiando)</b>                                                                                                                                                           |

**En caso de que algún integrante de la familia esté estudiando en una escuela particular indique en qué Institución (favor de anexar el último pago de la mensualidad)**

| NOMBRE | NIVEL DE ESTUDIOS | INSTITUCIÓN |
|--------|-------------------|-------------|
|        |                   |             |
|        |                   |             |

Describa brevemente la situación actual de su familia; así como el objetivo que busca lograr con ésta Beca:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

HABIENDO REVISADO CUIDADOSAMENTE LOS DATOS QUE SE REPORTAN EN ESTA SOLICITUD EL FIRMANTE MANIFIESTA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA. EL COMITÉ DE EQUIDAD Y CORRESPONSABILIDAD SOCIAL EDUCATIVA DE EL COLEGIO DE JALISCO PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN DE LA BECA EN CASO DE CONSTATARSE LO CONTRARIO, Y DE LA SANCIÓN ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Alumno

### INSTRUCCIONES DE LLENADO Y ENTREGA.

La solicitud de beca y el estudio socioeconómico están diseñados para permitir al Comité de Equidad y Corresponsabilidad Social Educativa de El Colegio de Jalisco identificar sus necesidades económicas, de tal manera que se puedan otorgar las becas disponibles bajo criterios justos y equitativos. Solicitamos su colaboración para que la información que vaya a anotar se apegue a la realidad, ya que en caso contrario llevaría a la comisión a trabajar en un sentido contrario al de su necesidad. **Le invitamos a contestar la información que se le solicita de manera clara y confiable.**

- **Instrucciones: No se dará trámite a su solicitud con documentación e información incompleta.**
  - A. Llene el formato de solicitud con letra clara, y si alguno de los datos solicitados no aplica en su caso márquelos con un guion: los espacios no pueden quedar en blanco. De no ser así, su solicitud podría ser rechazada.
  - B. La solicitud y el estudio socioeconómico deberán entregarse en el plantel educativo en el cual se encuentre inscrito y es indispensable entregue toda la documentación que se le pide para que el Comité de Equidad y Corresponsabilidad Social Educativa de El Colegio de Jalisco pueda revisar cada solicitud y corroborar que los datos que en ella se asienten, sean apegados a la verdad.
  - C. La información que proporcione el solicitante es de carácter confidencial, y no será utilizada con otro fin que no sea el de asignar las becas disponibles entre los estudiantes que más las merecen o las necesitan.
  - D. En cualquier caso, el Comité de Equidad y Corresponsabilidad Social Educativa de El Colegio de Jalisco hará uso del derecho de verificar total o parcialmente la información contenida en esta solicitud. Si se encontrara falsedad en la información exhibida por el solicitante, esta se cancelará de inmediato.
  - E. **La solicitud de beca será firmada de manera autógrafa por el alumno que solicita la beca.**

**Documentos que deberá anexar a la presente solicitud en orden y completos, de lo contrario se cancelará el trámite de beca.**

- ☐ Solicitud de información socioeconómica del solicitante.
- ☐ Fotocopia de Acta de nacimiento.
- ☐ Fotocopia de Identificación oficial con fotografía.
- ☐ CURP (formato actualizado).
- ☐ Fotocopia de boleta de calificaciones (del ciclo escolar inmediato anterior)

- ❑ Comprobante de ingresos, pueden ser recibos de honorarios, talón de cheque o nómina. En caso de no tener lo anterior, anexar carta expedida por el Patrón (con la copia del INE de quien firma). Si es trabajador independiente acompañar carta bajo protesta de decir la verdad que explique la actividad e ingresos mensuales y anexar credencial de elector.
- ❑ Copias de los comprobantes de gastos: Los cuales pueden ser si paga renta copia de contrato o del último recibo de renta, si es prestada, carta de la persona que la presta así como nombre, firma y copia de identificación oficial; si está pagando su casa, último pago de hipoteca; si es casa propia último pago de predial, anexar últimos pagos de los siguientes recibos: luz, agua, teléfono, gas, Internet, cable, (no es uno u otro son todos los pagos de servicios que se realicen mensualmente), así como cualquier otro gasto que realice.
- ❑ Comprobante de pagos de seguros de quien solicita la beca (vida, autos, médicos, funerarios, en caso de que se tengan y se estén pagando).
- ❑ Fotocopia del último pago de colegiatura.

### Talón para el solicitante

---

**NO. DE EXPEDIENTE MDHS\_\_\_\_/2026-B FECHA DE RESULTADOS:**

- Solamente se concederá apoyo a personas que demuestren merecimiento académico, necesidad económica.
- No se tramitarán solicitudes con documentación e información incompleta.