

FOLIO \_\_\_\_\_

## DISPOSICIONES

- REQUISITOS PARA LA ASIGNACIÓN DE BECAS:
  - 1) Ser alumno activo del colegio.
  - 2) No tener la nacionalidad francesa.
  - 3) Estar al corriente de todos los pagos con el colegio y en caso de un convenio, estar al día con éste.
  - 4) No haber tenido beca por más de 3 años, sean consecutivos o no.
  - 5) Tener buen nivel académico.
  
- CRITERIOS PARA LA ASIGNACIÓN DE BECAS:
  - 1) Tener un buen nivel académico y conservarlo durante todo el ciclo escolar que dure la beca. (Promedio arriba de la mediana de su generación).
  - 2) Las becas se otorgan a partir del 2do. grado de primaria.
  - 3) Ser candidato según los resultados del estudio socioeconómico.
  
- PROCEDIMIENTO:
  - 1) Formato de solicitud de beca del Consejo de Gestión debidamente llenado (\*)
  - 2) Revisión de la documentación solicitada. Quienes aprueben esta etapa pasarán a la entrevista.
  - 3) Entrevista con el trabajador social para que se emita dictamen del estudio socioeconómico.
  
- La beca consiste en un porcentaje de descuento en las Colegiaturas, mismo que dictaminará el Consejo de Becas.
  
- Tendrá una duración de 10 meses (septiembre a junio) y es por un ciclo escolar.
  
- La resolución del Consejo de Becas es irrevocable.

Cualquier duda puede dirigirla a la Administración con Ana Covarrubias o Claudia Sánchez a los teléfonos 3682-2221 o 3682-2229 o bien al mail [escolar@cfm.edu.mx](mailto:escolar@cfm.edu.mx) o [csanchez@cfm.edu.mx](mailto:csanchez@cfm.edu.mx).

En caso de no cumplir con los criterios arriba mencionados durante el ciclo escolar, puede perder su beca.

(\*) La fecha límite de entrega de documentación será el 22 de marzo de 2019.

## Datos del alumno

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Grado del presente ciclo escolar: \_\_\_\_\_

Primera solicitud  Renovación de solicitud de beca

Porcentaje de beca anterior: \_\_\_\_\_

## Información del solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa, oficina y celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa donde labora: \_\_\_\_\_

Giro de la empresa: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Teléfono de la empresa: \_\_\_\_\_

Antigüedad en la empresa: \_\_\_\_\_ Sueldo mensual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre, firma y parentesco con el alumno**