



Plantel: _____

No. de Familia: _____

Solicitud para el ciclo escolar: _____

Alumnos para los que se solicita apoyo: _____

Fotografía reciente
tamaño infantil

Nombre: _____

Grado: _____

Matrícula: _____

Fotografía reciente
tamaño infantil

Nombre: _____

Grado: _____

Matrícula: _____

Fotografía reciente
tamaño infantil

Nombre: _____

Grado: _____

Matrícula: _____

Fotografía reciente
tamaño infantil

Nombre: _____

Grado: _____

Matrícula: _____

Fecha límite de entrega

Para uso exclusivo del Comité de Becas
Fecha de solicitud:
Entrega de solicitud:
Solicitud No.:

Señale cualquier problemática que impacte su economía familiar.

Defina el tiempo que considere necesario para solucionar o mejorar su situación económica: _____

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Ingresos insuficientes | <input type="radio"/> Gastos médicos | <input type="radio"/> Problemas de vivienda |
| <input type="radio"/> Desempleo temporal | <input type="radio"/> Invalidez | <input type="radio"/> Jubilación o liquidación reciente |
| <input type="radio"/> Bancarrota | <input type="radio"/> Fallecimiento de familiar cercano | <input type="radio"/> Otros especifique: _____ |
| <input type="radio"/> Demanda: legal, civil, mercantil, judicial | <input type="radio"/> Responsabilidad civil | <input type="radio"/> Otros especifique: _____ |
| <input type="radio"/> Hipoteca | <input type="radio"/> Catástrofe | <input type="radio"/> Otros especifique: _____ |

Si es propietario de su casa o la está pagando, indique:

Fecha de adquisición	Superficie del terreno (m2)	Superficie construida (m2)	No. de habitaciones: cocina, sala, TV, comedor, estudio, etc.	No. de baños	Valor comercial actual	Cantidad que adeuda	Plazo (meses)	Pago mensual
----------------------	-----------------------------	----------------------------	---	--------------	------------------------	---------------------	---------------	--------------

Si no es propietario de su casa indique:

Fecha de arrendamiento	Superficie del terreno (m2)	Superficie construida (m2)	No. de habitaciones, cocina, sala, TV, comedor, estudio, etc.	No. de baños	Pago mensual
------------------------	-----------------------------	----------------------------	---	--------------	--------------

Si tiene otras propiedades como casas, departamentos, terrenos, ranchos, etc. indique:

Fecha de adquisición	Descripción	Ubicación	Superficie construida (m2)	Valor comercial actual	Ingreso mensuales que genera	Ingresos mensuales por actividades agrícolas o ganaderas
----------------------	-------------	-----------	----------------------------	------------------------	------------------------------	--

Vehículos que posea y/o utiliza la familia como autos, motocicletas, etc.; incluya los proporcionados por la empresa:

Propietario	Marca	Modelo/Año	Valor comercial actual	Adeudo en pesos	Plazo en meses	Pago mensual
-------------	-------	------------	------------------------	-----------------	----------------	--------------

El padre, madre y/o de quien depende económicamente poseen activos financieros tales como: cuentas de ahorro, documentos o pagarés a plazo fijo, acciones, cuentas de cheques, etc.; indique cuáles y anexe copias de los estados de cuenta de los últimos tres meses.

Institución	Descripción	Monto actual	No. de cuenta	Ingreso anual por concepto
-------------	-------------	--------------	---------------	----------------------------

El padre, madre, y/o de quien depende económicamente poseen pasivos financieros tales como: tarjetas de crédito, créditos bancarios, comerciales; indique cuáles y anexe copias de los estados de cuenta de los últimos tres meses.

Institución	Descripción	No. de cuenta	Adeudo actual
-------------	-------------	---------------	---------------



Si los ingresos familiares son aportados por varios miembros de la familia, deberán presentar sus ingresos por separado en los siguientes cuadros, así mismo estos deberán contemplarse en el CÁLCULO ANUAL. Cancele con un guión aquellos renglones que no sean aplicables a su caso.

Número de personas que aportan al ingreso familiar.

PRIMER APORTANTE / Cálculo Anual	
Ingreso aproximado del año enero – diciembre de 20_____	
Nombre _____	
Parentesco _____	
Empleado desde: MES _____	AÑO _____
Desempleado desde: MES _____	AÑO _____
a. Sueldos (antes de impuestos):	\$ _____
b. Prestaciones (antes de impuestos):	\$ _____
c. Sueldos y prestaciones (después de impuestos):	\$ _____
d. Intereses y dividendos:	\$ _____
e. Honorarios:	\$ _____
f. Renta:	\$ _____
g. Pensión:	\$ _____
h. Ventas y comisiones:	\$ _____
OTROS (Indique):	\$ _____
i. _____	\$ _____
j. _____	\$ _____
TOTAL (suma de punto c. a punto j.)	\$ _____

SEGUNDO APORTANTE / Cálculo Anual	
Ingreso aproximado del año enero – diciembre de 20_____	
Nombre _____	
Parentesco _____	
Empleado desde: MES _____	AÑO _____
Desempleado desde: MES _____	AÑO _____
a. Sueldos (antes de impuestos):	\$ _____
b. Prestaciones (antes de impuestos):	\$ _____
c. Sueldos y prestaciones (después de impuestos):	\$ _____
d. Intereses y dividendos:	\$ _____
e. Honorarios:	\$ _____
f. Renta:	\$ _____
g. Pensión:	\$ _____
h. Ventas y comisiones:	\$ _____
OTROS (Indique):	\$ _____
i. _____	\$ _____
j. _____	\$ _____
TOTAL (suma de punto c. a punto j.)	\$ _____

Total de ingresos aproximados de los aportantes para el año enero – diciembre de 20_____ \$ _____

NOTA 1: Si se cuenta con más aportantes al ingreso familiar, fotocopie esta página para anexarla a la solicitud.

NOTA 2: Si requiere de más espacio para ampliar la información utilice hojas adicionales.

Referencias personales

Personas que puedan dar referencias del solicitante y del padre o de quien depende económicamente.

Nombre _____	Relación/Parentesco _____	
Dirección _____	Tel. casa _____	Tel. celular _____
Nombre _____	Relación/Parentesco _____	
Dirección _____	Tel. casa _____	Tel. celular _____
Nombre _____	Relación/Parentesco _____	
Dirección _____	Tel. casa _____	Tel. celular _____



Egresos familiares generales

Deben considerarse por familia y calcularse en forma ANUAL.

Presente la documentación económica de los últimos tres meses, en los conceptos indicados con la marca (*).

Alimentación y despensa:	\$ _____	* Servicios (agua, teléfono, luz, predial, etc.):	\$ _____
* Renta de la casa:	\$ _____	Mantenimiento de la casa (no incluir servicios):	\$ _____
* Pago de crédito de casa-habitación:	\$ _____		
Resto por pagar:	\$ _____	* Pago de propiedades:	\$ _____
Plazo:	_____ años	Resto por pagar:	\$ _____
Alumno(s) para quien(es) se solicita el apoyo:		Plazo:	_____ años
Colegiatura:	\$ _____		
Clases particulares:	\$ _____	* Pago de crédito de automóvil:	\$ _____
Libros y materiales:	\$ _____	Resto por pagar:	\$ _____
Transporte escolar:	\$ _____	Plazo:	_____ años
Otros miembros de la familia:		Gasolina y transporte	\$ _____
Colegiatura:	\$ _____		
Libros y materiales::	\$ _____	* Créditos comerciales y tarjetas de crédito:	\$ _____
Transporte escolar:	\$ _____	Resto por pagar:	\$ _____
Otros gastos de educación (especifique):	\$ _____	Plazo:	_____ años

		Total anual de egresos generales:	\$ _____

Otros egresos familiares

Deben considerarse por familia y calcularse en forma ANUAL.

* Gastos médicos:	\$ _____	Gastos personales (especifique):	\$ _____
* Seguros (de vida, auto, casa, etc.):	\$ _____		\$ _____
Vestido:	\$ _____		\$ _____
Servicio doméstico:	\$ _____		\$ _____
Diversiones y entretenimiento:	\$ _____	Otros (especifique):	\$ _____
Vacaciones:	\$ _____		\$ _____
* Clubes:	\$ _____		\$ _____
			\$ _____
		Total anual de otros egresos:	\$ _____
		Egresos generales + otros egresos:	\$ _____

Una vez hecho su análisis de presupuesto, indique la cantidad que el solicitante puede aportar a las nueve colegiaturas mensuales

\$ _____ Porcentaje que representa de la colegiatura _____ %.



Yo

(Nombre del Padre o Tutor)

declaro que he reportado con HONESTIDAD toda la información que se presenta en esta solicitud y autorizo al Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A. C. a verificar total o parcialmente dicha información.

Así mismo me comprometo a informar al Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A. C. cualquier cambio en mi situación económica en el momento que sucediera.

En caso de que el Colegio Alexander von Humboldt, A. C. comprobara que la información contenida en esta solicitud es falsa, me doy por enterado de que a través de su Comité de Becas se tomarán las medidas necesarias que estime pertinentes y su decisión será inapelable.

En caso de ser beneficiado con una beca o reducción, acepto las siguientes condiciones:

- La beca surtirá efecto el mes inmediato siguiente a su otorgamiento.
- La beca se cancelará si el o los alumnos no mantienen promedio mínimo de 8.0.
- La beca se cancelará si el o los alumnos presentan problemas de conducta o incumplen con el reglamento escolar vigente.
- Estoy enterado y acepto la visita para el estudio socioeconómico.
- Acepto que la realización del estudio socioeconómico no garantiza en modo alguno el otorgamiento de una beca.

Fecha:

Firma del Padre o Tutor:



Dictamen

Alumno:	Grado:	Otorgado:	%
Alumno:	Grado:	Otorgado:	%
Alumno:	Grado:	Otorgado:	%
Alumno:	Grado:	Otorgado:	%

Observaciones

Nombre del miembro del comité:

Comentarios:

Nombre del miembro del comité:

Comentarios:

Nombre del miembro del comité:

Comentarios:

Nombre del miembro del comité:

Comentarios: