



**SOLICITUD RENOVACIÓN BECA SEP
(PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA)
CICLO ESCOLAR 2016-2017**

FOLIO: _____

NOMBRE DEL ALUMNO SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE COMPLETO
------------------	------------------	-----------------

GRADO ESCOLAR Y NIVEL EDUCATIVO	PROMEDIO FINAL
---------------------------------	----------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (PLANTEL)	CLAVE DE LA ESCUELA
--	---------------------

NOMBRE DEL C. DIRECTOR (A):

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE COMPLETO
------------------	------------------	-----------------

COMETARIOS:

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE BECA SEP (2016-2017)

No. DE FOLIO: _____ FECHA DE RECEPCIÓN: _____

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	ESCUELA, GRADO, NIVEL
---------------------------------	-----------------------

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD	SELLO OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN
--	------------------------------------

**MARQUE LOS DOCUMENTOS
RECIBIDOS**

Oficio 2015/2016	_____
Boleta calificaciones	_____
Comprobante de Inscripción	_____