



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

## FORMATO DE REPORTE DE INGRESOS



No. De Folio de la  
solicitud

Fecha

Nombre del Programa de  
Becas

### NOMBRE DEL ALUMNO

--	--	--

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

### DOMICILIO DEL ALUMNO

	01
--	----

Calle y número interior y exterior

Teléfono con lada

01	
----	--

Colonia o Localidad

Municipio

Código Postal

Fax

Correo electrónico

### PERSONAS CON QUIEN VIVE EL ALUMNO

Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Escolaridad

### DATOS ECONÓMICOS

	Nombre(s) de quien(es) mantiene(n) al alumno	Ingresos aproximados mensuales	Ocupación	Gastos familiares aproximados mensuales
De la madre		\$		\$
Del padre		\$		
Del tutor		\$		
Otro tipo de ingresos		\$		
<b>TOTAL</b>		<b>\$</b>		<b>\$</b>

**NOTAS COMPLEMENTARIAS:** En caso de estar desempleado al momento del llenado de este formato, especificar cómo se cubren los gastos familiares

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD ESCOLAR	SELLO DE LA ESCUELA
---------------------------	--	---	---------------------

EL SOLICITANTE MANIFIESTA QUE LA INFORMACIÓN ES VERÍDICA, EN CASO DE COMPROBARE FALSEDADE EN LOS DATOS SE CANCELARÁ LA BECA. ESTE FORMATO TENDRÁ VALIDEZ ÚNICAMENTE SI PRESENTA EL NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD ESCOLAR Y EL SELLO DE LA ESCUELA.