Tamaulipas
Gobierno del Estado

Secretaría de Educación

ITABEC
Instituto Tamaulipeco de Becas, Estímulos y Créditos Educativos

SOLICITUD DE BECA

"Avanza por las niñas, niños y adolescentes de Tamaulipas"

CICLO ESCOLAR 2022-2023

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER DEBIDAMENTE REQUISITADA

DATOS DEL ESTUDIANTE

CURP: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

VIVE CON: ( ) Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Independiente ( ) Tutor

DOMICILIO: _____
CALLE No. COLONIA TELÉFONO

C. P. _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
CIUDAD, EJIDO O CENTRO DE POBLACIÓN

¿TIENE CAPACIDADES DIFERENTES O ENFERMEDAD CRÓNICO DEGENERATIVA?: ( ) Si ( ) No

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

CLAVE DE LA ESCUELA: |**2**|**8**|___|___|___|___|___|___|___|___| GRADO: _____ (ACTUAL) PROMEDIO: _____ (CICLO ESCOLAR 2021-2022)

NIVEL EDUCATIVO: ( ) Especial ( ) Preescolar ( ) Primaria ( ) Secundaria

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
CIUDAD, EJIDO O CENTRO DE POBLACIÓN

DATOS DE LOS PADRES O TUTOR

CURP DEL PADRE O TUTOR: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CORREO ELECTRÓNICO: _____ INGRESO MENSUAL: _____

CURP DE LA MADRE O TUTOR: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

CORREO ELECTRÓNICO: _____ INGRESO MENSUAL: _____

DOMICILIO:

_____
CALLE No. COLONIA TELÉFONO

C. P. _____ LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
CIUDAD, EJIDO O CENTRO DE POBLACIÓN

Trámite Gratuito – Trámite Gratuito – Trámite Gratuito – Trámite Gratuito

_____ Nombre y firma de quien realiza el trámite

_____ Sello con nombre, firma y fecha de quien recibe el trámite

_____ Lugar y fecha del trámite

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de este programa, deberá ser sancionado de acuerdo a la ley ante la autoridad competente.

No.	DOCUMENTOS PARA REALIZAR EL TRÁMITE	Exclusivo CREDE Si	No
1	Original y copia de la solicitud debidamente requisitadas. (Nota: es importante **NO OMITIR** el dato del **correo electrónico** del estudiante, madre, padre o tutor, para notificarles por ese medio, el resultado del trámite realizado).		
2	Aviso de Privacidad firmado por la madre, el padre o tutor.		
3	Copia del Acta de Nacimiento de la o el estudiante.		
4	Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP) de la o el estudiante, y de la madre, el padre o tutor.		
5	Las y los estudiantes que dependan de tutor, deberá acreditarlo mediante documento oficial (resolución judicial, carta notariada o carta de dependencia económica expedida por el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Tamaulipas).		
6	Original de la constancia de estudios o de inscripción expedida por la Institución Educativa que especifique el Ciclo Escolar y grado a cursar.		
7	Copia de la boleta de calificaciones del Ciclo Escolar inmediato anterior cotejada o presentar original para su cotejo.		
8	Copia de identificación de la madre, el padre o tutor.		
9	Estudiantes que cuenten con capacidades diferentes o enfermedad crónico degenerativa, presentar dictamen médico, expedido por una institución oficial de salud.		
10	Copia del comprobante de domicilio con antigüedad no mayor de 3 meses al momento de realizar el trámite.		
11	Comprobante de ingresos mensual reciente de la madre, el padre o tutor.		