



"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

Ocotlán Jal., **17/AGOSTO/2020**

CONVOCATORIA

El Instituto Tecnológico de Ocotlán, convoca a los alumnos de esta Institución en condición económica desfavorable, a participar en la asignación de **30 APOYOS DE DESCUENTOS DE REINSCRIPCIÓN** para el periodo escolar AGOSTO - DICIEMBRE 2020.

TIPO DE APOYO:

El Apoyo consiste en otorgar un descuento de 25% es decir \$300.00 (trescientos pesos 00/100 M.N.) sobre la cuota de Reinscripción a los alumnos que demuestren no estar en condiciones de cubrir este requisito.

REQUISITOS:

- 1.- Demostrar insolvencia económica que justifique la asignación del apoyo.
- 2.- No tener adeudo de materias
- 3.- No contar con ningún otro tipo de beca, como PRONABES, Apoyo Alimenticio, etc.
- 4.- Llenar solicitud y entregarla acompañada de la documentación comprobatoria.
- 5.- Cumplir con lo reglamentado para la asignación de este apoyo.

CRONOGRAMA:

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
Recepción de solicitudes	18/AGO/2020 al 27/AGO/2020	Subdirección Administrativa
Reunión del comité de becas	28./AGO/2020	Subdirección Administrativa y C.E.S.A
Publicación de alumnos aceptados	31/AGO/2020	Subdirección Administrativa y C.E.S.A

ATENTAMENTE

" Unidos con Espíritu de Triunfo y Tecnología Propia



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN

MATEO LÓPEZ VALDOVINOS
DIRECTOR

DIRECCIÓN

c.c.p. Sub. Administrativa
C.E.S.A



Av. Tecnológico S/N, Col. La Primavera, C.P. 47829, Ocotlán, Jalisco. México.
Tel. 01 (392) 392 9224680, Ext.110, e-mail: plan_ocotlan@tecnm.mx

www.itocotlan.com



Número de registro: RPP-IL-072
Fecha de inicio: 2011-04-10
Término de la certificación: 2021-04-10



"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

SOLICITUD DE APOYO

TIPO DE APOYO
SOLICITADO:

ALIMENTACION
DESCUENTO EN REINSCRIPCION

FECHA: _____

No. DE CONTROL	NOMBRE:	
SEMESTRE	CARRERA	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL	DOMICILIO FAMILIAR	TELEFONO

ANOTE LAS MATERIAS Y CALIFICACIONES OBTENIDAS EN EL PERIODO ANTERIOR AL QUE SOLICITA EL APOYO.

MATERIA	CALIF.
CUENTA CON ALGÚN TIPO DE BECA?	SI NO

Anexar a la presente
Solicitud:

- Copia vigente de credencial de estudiante
- Copia de comprobante de domicilio
- Copia de boleta de calificaciones
- Copia de comprobante de ingresos o insolvencia económica





"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

<p>1.- El domicilio familiar se localiza en:</p> <p>() Ocotlán () Otro. Especifique _____ _____</p>	<p>2.- Trabaja Usted?</p> <p>(...) Para costearme algunos gastos (...) Para contribuir al gasto familiar (...) Para sostenerme completamente (...) No, especifique porque ? _____</p>
<p>3.- Usted depende económicamente de:</p> <p>(...) Sus padres (...) Hermanos (...) Tutor (...) Usted mismo</p>	<p>4.- La casa donde actualmente vive es:</p> <p>(...) propia de la familia (...) Rentada (...) Prestada (...) Otro. Especifique _____</p>
<p>5.- La ocupación del padre o tutor es:</p> <p>_____ _____</p>	<p>6.- Cuantos personas dependen de los ingresos familiares? _____</p>
<p>7.- Anote los ingresos mensuales de las personas que aportan recursos a la familia:</p> <p>Padre: _____ Madre: _____ Usted: _____ Hermanos: _____ Otros: _____ TOTAL: _____</p>	<p>8.- Señale los servicios con que cuenta la casa que habita:</p> <p>(...) Energía eléctrica (...) Cablevisión (...) Teléfono (...) Todos los anteriores</p>
<p>9.- La familia posee algún vehículo automotor?</p> <p>(...) No (...) Solo uno. Marca y Modelo _____ _____ (...) Varios. Marca y Modelos _____</p>	<p>10.- A qué régimen de seguridad social se encuentra incorporado:</p> <p>(...) IMSS (...) ISSSTE (...) Ninguno (...) Otro,. Especifique _____</p>
<p>Anexa a la presente solicitud una hoja donde expliques los motivos por los cuales consideras que se te debería asignar el apoyo.</p>	

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí proporcionada es real, y otorgo la facultad al Instituto para comprobarla en todo momento. Y me doy por enterado de las sanciones aplicables en caso de comprobarse falsedad

Solicitante

(Nombre y firma)

