



COLEGIO BOSTON

“Excelencia en Mente, Cuerpo, Alma y Corazón”

“Educación que perdura, liderazgo que inspira: 35 años de legado educativo”



FORMATO DE SOLICITUD DE BECA PARA EL CICLO ESCOLAR 2024-2025

INSTRUCCIONES: Antes de anotar lea cuidadosamente. Este documento no será valido si presenta tachaduras o enmendaduras, deberá ser llenado con letra de molde y tinta azul.

Fecha de ingreso de solicitud: _____ FOLIO: _____
(lo asignará el Colegio Boston a la hora de la entrega de la solicitud)

Plantel _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____
Sección _____

Datos del Estudiante:

Nombre: _____ Grado y Grupo: _____

NOMBRE (S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

Promedio del ciclo inmediato anterior: _____ Antigüedad del estudiante en el Colegio Boston: _____

Datos de los Padres de Familia o Tutores:

Nombre del padre: _____ Tutor: Sí ___ No ___ Núm. de teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Nombre de la madre: _____ Tutor: Sí ___ No ___ Núm. de teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____

Información Adicional

Núm. de hijos inscritos en este plantel: _____ Núm. de hijos inscritos en otros planteles del Colegio Boston: _____

Núm. Total de dependientes económicos: _____

Especifique nombre o nombres de su hijo(s), grado y plantel en el que se encuentran inscritos:

¿Cuenta con otro tipo de beca? Sí [] No [] ¿Algún dependiente de su familia padece alguna enfermedad grave? (Sí) (No)

En caso afirmativo, especificar: _____ En caso afirmativo, especificar: _____

DOCUMENTO ENTREGADO	ENTREGADO	NO ENTREGADO	N/A
FORMATO DE SOLICITUD DE BECA			
FORMATO SOCIOECONÓMICO			
ESTADOS DE CUENTA (3 ÚLTIMOS MESES)			
COMPROBANTE DE RESIDENCIA			
BOLETA O KÁRDEX			
IDENTIFICACIÓN OFICIAL			

Declaramos que hemos leído, conocemos y aceptamos los lineamientos establecidos en la convocatoria de becas de excelencia académica del Colegio Boston Cancún y que hemos proporcionado información veraz y actualizada. Aceptamos que, en caso de ser requerida por las autoridades correspondientes, dicha información podrá ser compartida conforme a las disposiciones legales vigentes.

Aviso de Privacidad

El Colegio Boston Cancún, en cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, se compromete a garantizar la confidencialidad de los datos proporcionados en este formulario. La información personal aquí recopilada será utilizada exclusivamente para la evaluación de la solicitud de beca y, en caso necesario, podrá ser compartida con las autoridades correspondientes. Para más información sobre nuestro aviso de privacidad, favor de consultar nuestra página web www.colegioboston.edu.mx.

NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR SOLICITANTE: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____ (Igual a la identificación oficial).

NOTA IMPORTANTE: Anexar toda la documentación mencionada en la CIRCULAR DE BECAS SEQ 2024-2025. Sin excepción, no se recibirá la presente solicitud en caso de no presentar documentación completa.

Nombre de quien entrega _____ Parentesco _____ Firma: _____

Nombre de quien recibe: _____ Rol _____ Firma: _____