



Ocotlán, Jalisco, **10/Enero/2023**

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 ENERO-JUNIO 2023.

TIPO DE APOYO:

El Apoyo consiste en otorgar un descuento de \$200.00 (Doscientos 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.
- 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 | 11-23/Enero/2023 | Subdirección Administrativa |
| Reunión del comité de becas | 24/Enero/2023 | Subdirección Administrativa y C.E.S.A |
| Publicación de alumnos aceptados | 24/Enero/2023 | Subdirección Administrativa y C.E.S.A |

ATENTAMENTE

Excelencia en Educación Tecnológica
"Unidos con Espíritu de Triunfo y Tecnología Propia"

MATEO LÓPEZ VALDOVINOS
DIRECTOR



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN

DIRECCIÓN



Número de registro: RPHL-072
Fecha de inicio: 2017-04-10
Fecha de renovación: 2021-04-10
Termino de la certificación: 2025-04-10



Av. Tecnológico S/N, Col. La Primavera, C.P. 47829 Ocotlán, Jalisco. Tel. 01 (392) 92 24-630 y 92 53057, Ext. 125 e-mail: admon_ocotlan@tecnm.mx | tecnm.mx | itocotlan.com



2023
AÑO DE
Francisco
VILLA
EL REVOLUCIONARIO DEL NOROCCIDENTE



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



Número de registro: SP11-072
Fecha de inicio: 2017-04-10
Fecha de renovación: 2021-04-10
Termino de la certificación 2025-04-10



Av. Tecnológico S/N, Col. La Primavera, C.P. 47829 Ocotlán, Jalisco. Tel. 01 (392) 92 24630 y 92 53057, Ext. 125 e-mail: admon_ocotlan@tecnm.mx | tecnm.mx | itocotlan.com



2023
AÑO DE
Francisco
VILLA
EL REVOLUCIONARIO DEL NOROCCIDENTE



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 explique 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 falsada



Número de registro: RP14-072
Fecha de inicio: 2017-04-10
Fecha de renovación: 2021-04-10
Termino de la certificación: 2025-04-10

