





CAJA LA GUADALUPANA S.C. DE A.P. DE R.L. DE C.V.
FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO ESCOLAR

FECHA
NÚMERO
Socio/ahorrador

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido		
SEXO	EDAD	CORREO ELECTRÓNICO		
<table border="1"><tr><td>F</td></tr><tr><td>M</td></tr></table>	F	M	_____	No. TELEFÓNICO
F				
M				
GRADO DE ESTUDIO ACTUAL:	_____	INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
	_____			

NOMBRE DEL PADRE:	_____	No SOCIO:	_____
NOMBRE DE LA MADRE:	_____	No SOCIO:	_____

DATOS ECONÓMICOS

INGRESO FAMILIAR MENSUAL	\$ _____				
DEFINA EL GASTO FAMILIAR MENSUAL					
Alimentación	\$ _____	Renta	\$ _____	Transporte	\$ _____
Electricidad	\$ _____	Teléfono	\$ _____	Educación	\$ _____
Agua	\$ _____	Gas	\$ _____	Otros	\$ _____
Suma total de gastos			\$ _____		
LA CASA DONDE VIVES ES:					
Propia	_____	Rentada	_____	Prestada	_____

PORQUE CONSIDERAS QUE MERECE ESTE APOYO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, la información aquí presentada es verídica y puede ser confirmada las veces que sean necesarias.