

Fecha: _____

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre completo del alumno (a): _____

Apellido paterno, materno y nombre(s)

CURP: _____ Nacionalidad: _____
 Fecha de Nacimiento AA/MM/DD: _____ 6. Género H () M ()
 ¿Tiene alguna discapacidad? _____

DATOS ESCOLARES

8. Marque con una x el nivel de la institución en la que ingresará o en la cual está inscrito:

Nivel	Grados		
Preescolar	Primero ()	Segundo ()	Tercero ()
Primaria CONAFE especificar Ciclo: _____	Nivel I ()	Nivel II ()	Nivel III ()
Primaria Federal y Estatal	Primero () Cuarto ()	Segundo () Quinto ()	Tercero () Sexto ()
Secundaria	Primero ()	Segundo ()	Tercero ()

Promedio del último ciclo escolar cursado (solo primaria o secundaria): _____

Nombre de la escuela a la cual ingresará o está inscrito: _____

Domicilio de la escuela: _____
 Calle _____ Número _____

Colonia: _____

Municipio: _____

Comunidad o Localidad: _____

Clave SEP de la escuela (CCT): _____

15. El niño cuenta con alguna beca:

Oportunidades Sí () No () INI Sí () No ()

Otra Sí () No () Especifique: _____

Nota: Dato solo como referencia, no es restrictivo para el otorgamiento de la beca "Acércate a tu escuela".

DATOS FAMILIARES

Nombre del padre o tutor: _____

Apellido paterno, materno y nombre (s)

Fecha de Nacimiento AA/MM/DD _____

Nacionalidad: _____
 Ocupación: _____ Ingresos: \$ _____
 Nombre de la madre o tutora: _____
 Apellido paterno, materno y nombre (s)
 Nacionalidad: _____
 Fecha de Nacimiento AA/MM/DD _____
 Ocupación: _____ Ingresos: \$ _____
 Domicilio de los padres: _____
 Calle Número
 Colonia: _____
 Municipio: _____
 Comunidad o Localidad: _____
 ¿Cuántos hijos tiene? _____ ¿Cuántos van a la escuela? _____
 ¿Cuántos hijos tienen apoyo económico Acércate a tu Escuela? _____
 32. La comunidad donde vive cuenta con:
 Preescolar () Primaria () Secundaria ()
 33. Utiliza algún medio de transporte su hijo (a) para llegar a la escuela:
 Sí () No ()
 34. ¿Qué tipo de transporte utiliza su hijo(a) para llegar a la escuela? _____
 35. ¿Cuánto tiempo se tarda en hacer el recorrido de su casa a la escuela? _____
 En caso de no contar con transporte público
 36. ¿Cuánto tiempo tiene que caminar su hijo para llegar a la escuela? _____
 37. ¿Existe algún tipo de accidente geográfico entre su comunidad y la escuela donde estudiará su hijo, que dificulte el recorrido al servicio educativo? Sí () No ()
 ¿Cuál? Río () Cañada () Montaña () Otro: _____
 ¿Qué tipo de clima predomina en la región? _____
 40. ¿Cuál es la forma más fácil de comunicarse con usted?
 Correo () Teléfono () Otro () Especifique: _____

 Nombre del Padre o Tutor
 Solicitante
 CURP: _____
 Todos los datos de este formato deberán ser llenados por el interesado

QUEJAS Y DENUNCIAS
 Las quejas y denuncias de la ciudadanía en general se captarán a través del Órgano Interno de Control en el CONAFE, el órgano Estatal de Control, si es el caso el órgano Municipal de Control. Módulos de Quejas y Sugerencias, Oficinas de las Delegaciones, a través de las siguientes vías de atención: personal, escrita, telefónica (SACTEL 0180003862466 en el interior de la República y al 2000 3000 en el área Metropolitana) En el apartado de la Contraloría Social en la página web www.conafe.gob.mx, o enviar la solicitud a la cuenta contraloriasocial@conafe.gob.mx

“ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO, QUEDA PROHIBIDO EL USO PARA FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA”.

ENVIAR

IMPRIMIR