



Solicitud de Beca

Fecha: _____

1a Vez ☐ Renovación ☐

Alumno(a): _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Grado que cursará en el ciclo escolar 2026 - 2027: _____

Promedio Columbia de aprovechamiento escolar del curso anterior (2025 - 2026): _____

Domicilio particular y teléfono: _____

Nombre del padre o tutor: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Cargo que desempeña: _____

Nombre de la madre: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Cargo que desempeña: _____

Ingresos mensuales

\$ _____ + \$ _____ + \$ _____ = \$ _____
Padre Madre Otros Total

Número de personas que dependen del ingreso familiar: _____

Número total de hijos en edad escolar: _____

Condiciones de la casa habitación: _____

☐ Casa sola ☐ Departamento ☐ Propia ☐ Rentada

Automóvil o automóviles de la familia Número de automóviles: _____

Marca (s): _____

Modelo (s): _____

**CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES VERÍDICA Y
AUTORIZO A COLEGIO COLUMBIA A.C. PARA VERIFICAR MIS DATOS PERSONALES**

ATENTAMENTE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR