



1. Datos Generales del Estudiante

Fecha

Nombre (s)

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Edad Estado Civil Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)

Dirección Calle Colonia

C.P. Municipio Estado

Teléfono Correo Electronico

2. Situación Escolar

Estudiante de: Preparatoria Licenciatura Posgrado Código Semestre

Escuela Centro Universitario

3. Situación Económica

Trabaja: Si No Ingresos Mensuales Horario

Ingreso Mensual Familiar Quien aporta

Egreso Mensual

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Renta <input type="text"/> | Agua <input type="text"/> | Luz <input type="text"/> |
| Gas <input type="text"/> | Teléfono <input type="text"/> | Internet <input type="text"/> |
| Alimentación <input type="text"/> | Transporte <input type="text"/> | Educación <input type="text"/> |
| Ropa <input type="text"/> | Calzado <input type="text"/> | Gastos Medicos <input type="text"/> |
| Recreación <input type="text"/> | Celular <input type="text"/> | Otros <input type="text"/> |

Vivienda: Casa Departamento Otra Propia(o) Rantada(o) Prestada (o) Otra

Tipo Vivienda: Paredes y Techo de Concreto Paredes de Concreto y Techo de Lámina Paredes de Madera y Techo de Lámina Otros

Características Sala Comedor Cocina Cochera No. de Habitaciones No. de Baños

Mobiliario Hornos de Microondas Refrigerador Lavadora Computadora Estereo DVD

Automóvil No Si Propio Familiar

4. Solicitud de Condonación

¿Cuentas con algún tipo de apoyo económico mensual? No Si tipo Importe

Importe de la condonación Calendario(s) que comprende

Explique brevemente las razones por las cuales no puede cubrir el importe de la condonación solicitada:

Firma

Anexar comprobante de ingresos, comprobante de domicilio y kardex.