



INSTITUTO
CARLOS
PEREYRA
DE PUEBLA, A.C.

PROCESO DE BECA

2024-2025

PROCESO DE BECA

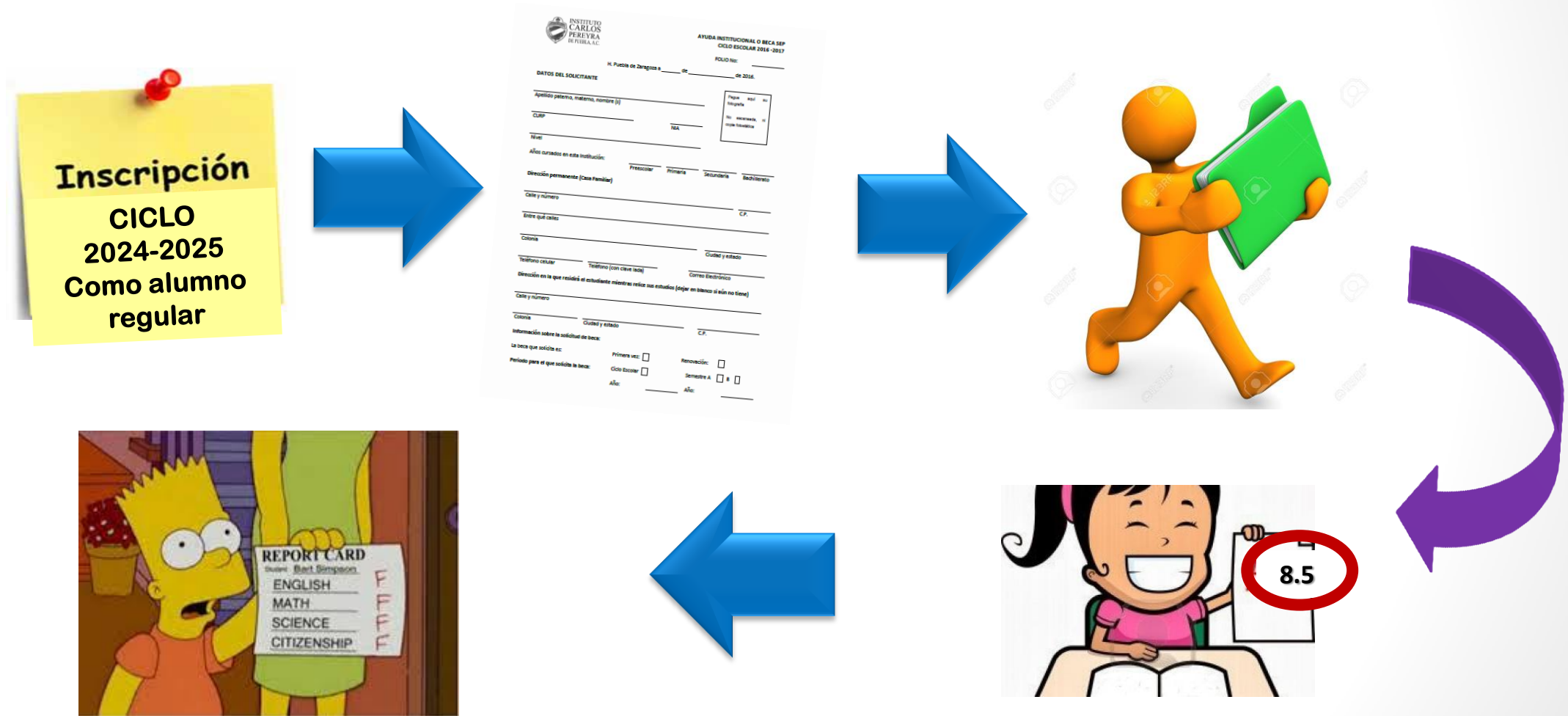


Las becas que otorga el Instituto Carlos Pereyra de Puebla, A.C. tienen como objeto apoyar a aquellos alumnos que requieran de una ayuda para mantener sus estudios, y se conceden tomando en consideración las necesidades económicas así como los merecimientos académicos y de conducta probados en cada caso.

PROCESO DE BECA



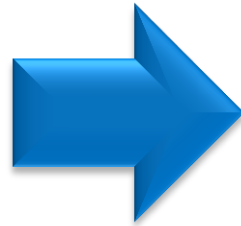
Los requisitos para otorgar becas así como para la asignación de los porcentajes son:



PROCESO DE BECA



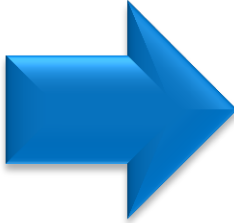
PAGO DE ESTUDIO SOCIOECONOMICO EN CAJA DEL INSTITUTO



PROCESO DE BECA



No se otorgarán becas en el primer año de estudios en cualquiera de los niveles de la Institución.




Las becas otorgadas correspondiente a un nivel anterior se someterán a concurso.

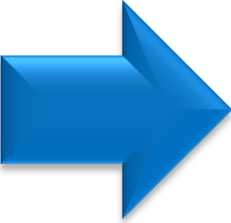


Se dará seguimiento a aquellas solicitudes de beca presentadas en los tiempos y requisitos establecidos.

PROCESO DE BECA



 **Vigencia de beca:** un semestre o un ciclo escolar (dependiendo del tipo de beca)

 **Estudio Socioeconómico:** se realizará a través de la empresa MINTER Asesores S.C., que realizará una visita domiciliaria y verificará los datos señalados en la solicitud.

 **Comité de becas:** asignará las becas y sus porcentajes. Las decisiones del Comité son inapelables.

PROCESO DE BECA



Registro y Descarga de documentos:

23 al 25 de Abril de 2024.



Recepción de Documentos:

13 al 20 de Mayo 2024.



Entrega de resolutivos:

28 de Agosto al 3 de Septiembre de 2024.

INSTITUTO CARLOS PERREYRA DE PUEBLA, A.C.
AYUDA INSTITUCIONAL O BECA SEP
CICLO ESCOLAR 2016-2017

FOLIO No: _____
H. Puebla de Zaragoza a _____ de _____ de 2016.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno, materno, nombre (s) _____
CURP _____ N/A _____
Nivel _____
Años cursados en esta institución: _____
Dirección permanente (Casa Familiar) _____
Calle y número _____ C.P. _____
Entre qué calles _____
Colonia _____ Ciudad y estado _____
Teléfono celular _____ Teléfono (con clave local) _____ Correo Electrónico _____
Dirección en la que residirá el estudiante mientras realice sus estudios (dejar en blanco si aún no tiene) _____
Calle y número _____
Colonia _____ Ciudad y estado _____ C.P. _____

Información sobre la solicitud de beca:

La beca que solicita es: Primera vez: Renovación:
Ciclo Escolar: Semestre A B
Año: _____ Año: _____



IMPORTANTE:

Para realizar su “registro de solicitud de beca” el alumno debe estar **INSCRITO EN EL INSTITUTO** (pago de inscripción, servicios complementarios y cuota de Padres de Familia .



LINK PARA REGISTRO

<https://forms.gle/72ftSpVPwCXm39FE9>

El link será habilitado solo en las fechas y horarios establecidos para cada nivel.

DEBERA REGISTRARSE EN LA FECHA QUE CORRESPONDE AL GRADO Y NIVEL QUE CURSARÁ EL ALUMNO EN EL CICLO 2024-2025, DE NO SER ASI, NO SERÁ ACEPTADO.

PROCESO DE BECA



INSTITUTO CARLOS PEREYRA DE PUERTO A.C.

AYUDA INSTITUCIONAL O BECA SEP
CICLO ESCOLAR 2016-2017

FOLIO No: _____

H. Pueblo de Zaragoza a _____ de _____ de 2016.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido paterno, materno, nombre (s) _____

CLIP _____

Nivel _____

Años cursados en esta institución: _____

Dirección permanente (Casa Familiar) _____

Calle y número _____ C.P. _____

Entre qué calles _____

Colonia _____ Ciudad y estado _____

Teléfono celular _____ Teléfono (con clave local) _____ Correo Electrónico _____

Dirección en la que residirá el estudiante mientras realice sus estudios (dejar en blanco si aún no tiene)

Calle y número _____

Colonia _____ Ciudad y estado _____ C.P. _____

Información sobre la solicitud de beca:

La beca que solicita es: Primera vez: Renovación:

Período para el que solicita la beca: Ciclo Escolar Semestre A B

Año: _____ Año: _____



Una vez realizado su registro recibirá un correo con su folio de registro y toda la **información** para darle seguimiento a su proceso de Beca.

(Favor de esperar el correo dos días hábiles posteriores a su registro, de no ser así ponerse en contacto con el área de becas)



GRACIAS

Contacto:

Mtra. Gabriela Alcaide Ibañez

Tel: 222 2 43 49 15

222 2 43 01 87 Ext:119

Horario de informes: Lunes a Viernes de 9:30 a 12:30 horas