



Subsecretaría de Educación Media Superior

Dirección General
Dirección de Operación
Departamento de Control Escolar

CONCENTRADO DE BECAS
CICLO ESCOLAR 2025 - 2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
Clave de Centro de Trabajo		Clave Económica	
Número de Acuerdo de Incorporación (RVOE)		Fecha de RVOE (día.mes.año)	
Denominación del Plan de Estudios que Imparte			
Denominación del Plantel			

DATOS DEL PLANTEL			
Localidad			
Entidad Federativa			
Teléfono (Lada + Número)		Fax (Lada + Número)	
Correo Electrónico			

DATOS INFORMATIVOS			
	Cantidad	Fecha de Recepción de los Documentos	
Solicitudes			
Entregadas			
Recibidas			
Otorgadas			
Para el otorgamiento de becas se consideraron a hijos o familiares del personal que labora en la institución:			
SI		NO	
Porcentaje de alumnos beneficiados con becas			
Porcentaje del pago total o parcial de las cuotas de inscripción y de colegiaturas, otorgado en becas.			

Nombre y Firma del Director del Plantel: _____

Fecha de Elaboración: _____

Sello del plantel

