**SOLICITUD DE APOYO PARA ALUMNOS**

**FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.- DATOS DEL ALUMNO (A):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | | | **Número de control:** | |  |
| **Carrera** |  | | Semestre: | |  | |
| **Modalidad** | Escolarizado: |  | Sabatino: | |  | |

**2.- TIPO DE APOYO SOLICITADO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO** | **REQUISITOS** | **Revisión de Requisitos**  **(Cumple o Aplica)** | |
| **SI** | **NO** |
| **DESCUENTO DEL 30%** | A partir del segundo semestre. |  |  |
| Promedio de 90 a 94.9 |  |  |
| No contar con materias reprobadas y no haber llevado un curso de repetición. |  |  |
| Formar parte de algún club deportivo o cultural del ITSL (opcional). |  |  |
| No contar con adeudos de semestres anteriores. |  |  |
|  | | | |
| **DESCUENTO DEL 50%** | A partir del segundo semestre. |  |  |
| Tener un promedio de 95 a 100. |  |  |
| No contar con materias reprobadas y no haber llevado un curso de repetición. |  |  |
| Formar parte de algún club deportivo o cultural del ITSL (opcional). |  |  |
| No contar con adeudos de semestres anteriores. |  |  |
|  | | | |
| **CONDONACIÓN DE**  **COLEGIATURA** | A partir del segundo semestre. |  |  |
| Tener un promedio igual o mayor a 85. |  |  |
| No contar con materias reprobadas y no haber llevado un curso de repetición. |  |  |
| Formar parte de algún club deportivo o cultural del ITSL (opcional). |  |  |
| Estudio socioeconómico de visita domiciliaria. |  |  |
|  | | | |
| **DE EXCELENCIA** | Aplica para alumnos de nuevo ingreso |  |  |
| Haber obtenido en el nivel medio superior un promedio igual o mayor a 95 en una escala del 0 al 100. |  |  |

**Nota:** Anexar los documentos comprobatorios a la presente solicitud

**3.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del alumno**

**4.- RESPONSABLE DE VALIDAR LA INFORMACIÓN:**

**Departamento de Control Escolar** (Sello)