

SOLICITUD DE BECA

SOLICITANTE

FECHA: / /

| | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE(S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | EDAD _____ | ESTADO CIVIL _____ |
| ¿TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | | |
| NOMBRE DE BACHILLERATO / CARRERA O POSGRADO _____ | | |
| LICENCIATURA <input type="radio"/> | INGENIERIA <input type="radio"/> | PLAN SEMESTRAL <input type="radio"/> |
| PLAN CUATRIMESTRAL <input type="radio"/> | POSGRADO <input type="radio"/> | GRADO _____ |
| CALLE Y NUMERO _____ | | COLONIA _____ |
| LOCALIDAD _____ | CIUDAD _____ | ENTIDAD _____ |
| CODIGO POSTAL _____ | TELOFONO CON LADA _____ | TELEFONO MOVIL _____ |

PADRE O TUTOR

| | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE(S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | EDAD _____ | ESTADO CIVIL _____ |
| ¿TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | | |
| PREPARACION ACADEMICA | PRIMARIA <input type="radio"/> | SECUNDARIA <input type="radio"/> |
| PREPARATORIA <input type="radio"/> | UNIVERSIDAD <input type="radio"/> | |
| CALLE Y NUMERO _____ | | COLONIA _____ |
| LOCALIDAD _____ | CIUDAD _____ | ENTIDAD _____ |
| CODIGO POSTAL _____ | TELOFONO CON LADA _____ | TELEFONO MOVIL _____ |
| EMPRESA DONDE LABORA _____ | | |
| LOCALIDAD _____ | CIUDAD _____ | ENTIDAD _____ |
| PUESTO QUE DESEMPEÑA _____ | | SUELDO MENSUAL \$ _____ |

MADRE

| | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE(S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | EDAD _____ | ESTADO CIVIL _____ |
| ¿TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | | |
| PREPARACION ACADEMICA | PRIMARIA <input type="radio"/> | SECUNDARIA <input type="radio"/> |
| PREPARATORIA <input type="radio"/> | UNIVERSIDAD <input type="radio"/> | |
| CALLE Y NUMERO _____ | | COLONIA _____ |
| LOCALIDAD _____ | CIUDAD _____ | ENTIDAD _____ |
| CODIGO POSTAL _____ | TELOFONO CON LADA _____ | TELEFONO MOVIL _____ |
| EMPRESA DONDE LABORA _____ | | |
| LOCALIDAD _____ | CIUDAD _____ | ENTIDAD _____ |
| PUESTO QUE DESEMPEÑA _____ | | SUELDO MENSUAL \$ _____ |

NIVEL ECONOMICO

¿DE QUIEN DEPENDE EL SOLICITANTE? _____

¿CUAL ES EL SALARIO MENSUAL DE LAS PERSONA(S) QUE MANTIENEN A LA FAMILIA? \$ _____

¿CUANTAS PERSONAS DEPENDEN DE ESTA CANTIDAD? _____

DESCRIBA EL GASTO MENSUAL FAMILIAR

ALIMENTACION \$ _____ EDUCACION \$ _____ AGUA \$ _____ LUZ \$ _____ GAS \$ _____

TV DE PAGA \$ _____ TELEFONO \$ _____ INTERNET \$ _____ RENTA \$ _____

OTROS _____

¿CON QUIEN VIVE EL SOLICITANTE? _____

¿A QUE SERVICIO MEDICO ACUDE? _____

LA CASA EN DONDE VIVE EL PADRE O TUTOR ES PRESTADA RENTADA PROPIA PAGANDOLA

SERVICIOS CON QUE CUENTA _____

LA CASA EN DONDE VIVE EL SOLICITANTE ES PRESTADA RENTADA PROPIA PAGANDOLA

SERVICIOS CON QUE CUENTA _____

ANEXA A ESTA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- CONSTANCIA ORIGINAL DE ESTUDIOS DE NO ADEUDO DE MATERIAS CON PROMEDIO MINIMO DE 8.5 DEL CICLO ESCOLAR INMEDIATO ANTERIOR Y ANEXA KARDEX.
- COPIA DE COMPROBANTE DE INGRESOS DEL ULTIMO MES DE LA PERSONA DE LA QUE SE DEPENDE, SI NO PUEDE COMPROBARSE INGRESOS, ANEXAR UNA CARTA ECLICANDO EL METODO DE INGRESOS ECONOMICOS.
- SI ERES SOCIO UQI O HIJO DE ALGUN SOCIO UQI, ENTREGAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DEL ASOCIADO.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS Y ACEPTO QUE PUEDAN SER UTILIZADOS POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS. EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDAD, LA SECRETARIA DE EDUCACION EN COORDINACION CON LA INSTITUCION EDUCATIVA, PODRAN VERIFICAR LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE ESTA SOLICITUD.

FIRMA DEL SOLICITANTE