

B.T .EN INFORMATICA ADMINISTRATIVA (CLAVE TIA – 91): 956806 DEL 20 DE OCTUBRE DE 1995
B.T .EN ENFERMERIA GENERAL (CLAVE TEG – 92): 978038 DEL 15 DE MAYO DE 1997
B.T .EN PUERICULTURA (CLAVE TPU – 92): 988969 DEL 02 DE OCTUBRE DE 1998
B.T.EN COMUNICACIÓN (CLAVE TMC – 00): DGETI 2000010 DEL 28 DE MARZO DE 2000

SOLICITUD DE BECA

FOLIO _____

PERIODO DE SOLICITUD AGO. 26 - ENE 27

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMATO DE BECAS.

Esta solicitud deberá ser llenada en computadora; sin abreviaturas, tachaduras, ni enmendaduras, es requisito indispensable traiga fotografía a color (fondo azul, blusa oficial) t/i pegada y las firmas tanto del alumno como de Padre, Madre y o Tutor van con tinta negra y este formato lo deberán entregar dentro de un fólder beige t/c.

DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXARSE AL FORMATO DE BECAS.

UNA FOTOCOPIA DE:

- ❖ CREDENCIAL DE ESTUDIANTE DEL SEMESTRE ANTERIOR
- ❖ BOLETA FINAL
- ❖ COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ❖ CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR
- ❖ ULTIMO RECIBO DE INGRESOS DEL PADRE O TUTOR (SI NO CUENTA CON UN RECIBO DEBERA TRAER UN OFICIO EXPLICANDO EL PORQUE NO CUENTA CON DICHO DOCUMENTO)
- ❖ COMPROBANTE DE LOS GASTOS QUE SE MENCIONAN EN EL APARTADO DE EGRESOS

NOMBRE DEL ALUMNO _____
APELLIDO PATERNO _____ MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
ESPECIALIDAD _____ SEMESTRE _____
GENERACIÓN _____ SEXO _____ EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS _____
DOMICILIO ACTUAL:
CALLE _____ No EXT. _____ INT _____
COLONIA _____ C. P. _____
MUNICIPIO _____ ESTADO _____
TELEFONO _____ CELULAR _____

DATOS SOCIO ECONÓMICOS

¿CON QUIEN VIVES? A) PADRES B) FAMILIA C) TUTOR D) SOLO D) OTRO _____
¿CUANTAS PERSONAS VIVEN EN TU CASA INCLUYENDOTE A TI? _____ PARENTESCO _____

CUANTOS DE ELLOS ESTUDIAN EN: ESCUELA PARTICULAR? _____ DE GOBIERNO? _____
DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE? A) PADRE B) MADRE C) DE TI D) OTRO _____
NOMBRE DE LA PERSONA DE QUIEN DEPENDES ECONOMICAMENTE

TRABAJA? _____ EN DONDE? _____
PUESTO _____ INGRESO MENSUAL? \$ _____

LA CASA DONDE VIVES ES: () A) PROPIA B) RENTADA C) OTRO _____

A CUANTO ASCIENDE EL INGRESO MENSUAL FAMILIAR? \$ _____

MENCIONE LOS PRINCIPALES GASTOS MENSUALES:

RENTA \$ _____ GASTOS MÉDICOS \$ _____

GAS \$ _____ ESPARCIMIENTO \$ _____

LUZ \$ _____ ALIMENTOS \$ _____

VESTIDO \$ _____ TELÉFONO \$ _____

SUMA DE LOS GASTOS MENSUALES FAMILIARES \$ _____

**** FAVOR DE ANEXAR FOTOCOPIA DE LOS GASTOS AQUÍ ASENTADOS**

PREGUNTAS GENERALES:

ACTUAL / ANTERIOR / ANTERIOR

PROMEDIO DE LOS TRES ULTIMOS SEMESTRES:

SI CONTABAS CON BECA EL SEMESTRE PASADO, ¿QUE PORCENTAJE TENIAS? _____ %

¿MOTIVO POR EL QUE SOLICITAS BECA? _____

¿SI ESTAS INSCRITO A ALGUN PROGRAMA DE BECAS ANOTA A CUÁL?

_____ DESDE CUANDO? _____

DATOS DE DOS REFERENCIAS PERSONALES (NO FAMILIARES)

NOMBRE COMPLETO _____

DOMICILIO _____ TELEFONO _____

NOMBRE COMPLETO _____

DOMICILIO _____ TELEFONO _____

EL ASPIRANTE QUE RECIBE UNA BECA, SE COMPROMETE A CUMPLIR Y RESPETAR LOS LINEAMIENTOS CONTENIDOS EN EL REGLAMENTO DE BECARIOS.

DESPUÉS DE LA EVALUACIÓN DE ESTA SOLICITUD, EL ASPIRANTE SERA NOTIFICADO POR ESCRITO DE LA ACEPTACIÓN Y EL PORCENTAJE ASIGNADO O REVOCACIÓN DE BECA O NEGATIVA DE BECA.

AL FIRMAR ESTA SOLICITUD, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON VERDADEROS Y QUE INCLUSO SE PUEDEN SOMETER A VERIFICACIÓN

ORIZABA VER., A _____ DE _____ DE _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR (PARENTESCO) _____:

A) ACEPTACIÓN PORCENTAJE _____
B) RECHAZO
C) REVOCACIÓN

FIRMA DE:

LIC. ILIANA CORTES VELASQUEZ
POR EL CONSEJO ADMVO.