

### SOLICITUD BECA UNIVA DE LICENCIATURA

FAVOR DE  
PEGAR  
FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

#### Instrucciones para el llenado de esta solicitud

Se requiere llenarla con claridad:

1. Leer cuidadosamente antes de contestar
2. Utilizar tinta negra
3. Usar letra de molde y mayúsculas solamente
4. No utilizar abreviaturas
5. Evitar enmendaduras y tachaduras
6. Incluir todos los datos y documentos a fin de considerar su solicitud

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo

Matrícula

Carrera

Grupo

Grado

Turno

Tipo de beca solicitada: ¿Posee algún tipo de apoyo?

COMPENSACIÓN

Sí

No

Especificarlo

¿Anteriormente había solicitado beca?

Sí

No

¿Cuándo?

 F  M  
Sexo  
Edad Soltero  Casado  
Estado Civil  
Número de hijos

Nacionalidad

Fecha y lugar de nacimiento

Medio de transporte que emplea

#### DOMICILIO

Calle y número

Colonia

Sector o zona

Calles con que cruza

C.P.

Ciudad

Celular

Teléfono

**SOLICITUD BECA UNIVA DE LICENCIATURA**

**DATOS DEL TRABAJO (Alumno)**

¿Trabaja actualmente?

Sí  No

Empresa propia

Sí  No

Nombre de la empresa

Ingreso mensual después de impuestos

Puesto

**DOMICILIO DE LA EMPRESA**

Calle y número

Colonia

Ciudad

Teléfono

Nombre del jefe inmediato

¿Viven sus padres?

Ambos  Ninguno  Solo el padre  Solo la madre

Edades

\_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_ madre

Estado civil de los padres

Casado(a)  Viudo(a)  Unión libre  Divorciado(a)

¿Viven juntos?

Sí  No

Indique la escolaridad máxima de sus padres (aun cuando estén finados)

Padre

Madre

**DATOS DEL PADRE O TUTOR DEL SOLICITANTE**

Nombre completo

Domicilio

Colonia

Teléfono

Celular

Profesión u ocupación

Empresa donde presta sus servicios

¿La empresa donde labora es propia?

Sí  No

Cargo o puesto que desempeña

**SOLICITUD BECA UNIVA DE LICENCIATURA**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuánto tiempo tiene laborando en la empresa?	Teléfono de la empresa

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sueldo o utilidad mensual después de impuestos	Dirección de la empresa

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingreso adicional por mes	Medio de transporte que emplea

**Otras percepciones:**

<input type="checkbox"/> Aguinaldo \$ _____	<input type="checkbox"/> Utilidades \$ _____	<input type="checkbox"/> Fondo de ahorro \$ _____
<input type="checkbox"/> Bonos \$ _____	<input type="checkbox"/> Otras prestaciones \$ _____	

**DATOS DE LA MADRE DEL SOLICITANTE**

Nombre completo

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Ciudad

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Celular	Profesión u ocupación

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Empresa donde presta sus servicios	¿La empresa donde labora es propia?

Cargo o puesto que desempeña

<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Cuánto tiempo tiene laborando en la empresa?	Teléfono de la empresa

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sueldo o utilidad mensual después de impuestos	Dirección de la empresa

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingreso adicional por mes	Medio de transporte que emplea

**Otras percepciones:**

<input type="checkbox"/> Aguinaldo \$ _____	<input type="checkbox"/> Utilidades \$ _____	<input type="checkbox"/> Fondo de ahorro \$ _____
<input type="checkbox"/> Bonos \$ _____	<input type="checkbox"/> Otras prestaciones \$ _____	

SOLICITUD BECA UNIVA DE LICENCIATURA

**INGRESO FAMILIAR MENSUAL (INCLUYENDO TODAS LAS PERSONAS QUE APORTEN)**

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Saldo mensual
SUMATORIA: \$				

Número de integrantes de la familia que dependen del ingreso y viven en el mismo domicilio:

Complete las columnas para los integrantes que estudian (incluyendo el solicitante)

Nombre	Grado	Nombre de la institución	Colegiatura mensual

**GASTOS MENSUALES DE LA FAMILIA**

Alimentos _____	Club / Gimnasio _____
Agua _____	Mantenimiento casa /cuota _____
Gas _____	Deudas/tarjetas _____
Luz _____	Hipoteca _____
Colegiatura UNIVA _____	Servicio doméstico _____
Otras colegiaturas _____	Seguros personales _____
Mantenimiento automóvil _____	Vacaciones _____
Gasolina _____	Vestido _____
Transporte _____	Médicos _____
Renta _____	Diversiones _____
Teléfono _____	Material escolar _____
Celular _____	Seguro auto _____
Cable _____	Otros _____
Internet _____	<b>TOTAL:</b> _____

SOLICITUD BECA UNIVA DE LICENCIATURA

SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA

La familia vive en

Casa  Departamento

LA VIVIENDA ES

Propia Superficie construida en \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Valor comercial: \$ \_\_\_\_\_

Si aún adeuda pagos sobre ella, indique:

Amortización mensual: \$ \_\_\_\_\_ Resta por pagar: \$ \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_

Rentada Renta mensual: \$ \_\_\_\_\_

Prestada Datos del dueño \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_

Si tiene otras propiedades indique: (casa, departamento, terrenos, ranchos, etc.)

Descripción	Superficie	Ubicación	Valor comercial
SUMATORIA: \$			

El solicitante y/o la familia poseen:  Un automóvil  Dos o más  Ninguno

Marca y modelo	Cantidad que adeuda	Usuario (parentesco)	Valor comercial
SUMATORIA: \$			

**SOLICITUD BECA UNIVA DE LICENCIATURA**

El solicitante y/o la familia poseen activos financieros tales como: cuentas de ahorro, de inversión, acciones, etc.

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Saldo mensual
<b>SUMATORIA: \$</b>				

Manifiesto que el Instituto Superior Autónomo de Occidente, A.C., administrador y propietario de la Universidad del Valle de Atemajac (UNIVA), puso a mi disposición su aviso de privacidad de forma física y que es el mismo que se encuentra publicado en su página web [www.univa.mx](http://www.univa.mx) el cual declaro conocer y aceptar en todos sus términos; por lo que autorizo expresamente al Instituto para que mis datos personales, sensibles y financieros o patrimoniales proporcionados puedan ser utilizados para los fines descritos en dicho aviso de privacidad.

Así mismo, estoy enterado y acepto que al omitir información o no entregar oportunamente los documentos será cancelada la presente solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o tutor