

SOLICITUD DE BECA POSGRADO

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Matrícula

Posgrado

Cuatrimestre

¿Posee algún tipo de apoyo? Sí No Especificarlo _____

Sexo: F M

Estado Civil:

Soltero Casado

Edad: _____

Número de hijos: _____

Fecha y lugar de Nacimiento: _____

e-mail: _____

Calle y número

Colonia

Sector

Calles con que cruza

Código Postal

Ciudad

Teléfono

Celular

DATOS DEL TRABAJO (alumno)Trabaja actualmente Sí No Empresa propia: Sí No

Nombre de la empresa: _____

Puesto: _____ Antigüedad laboral: _____

Ingreso mensual después de impuestos: \$ _____

Otros ingresos: Aguinaldo: \$ _____ Bonos: _____

Vales de despensa \$ _____ Fondo de Ahorro: \$ _____ Prima Vacacional: \$ _____

Otros:\$_____ (especificar)

Domicilio de la empresa:

Calle y número

Colonia

Ciudad

Teléfono

Nombre del jefe inmediato: _____

DATOS DEL CONYUGE

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha y lugar de Nacimiento: _____

Domicilio:

Calle y número

Colonia

Sector

Ciudad

Teléfono

Celular

Trabaja actualmente Sí No Empresa propia: Sí No

Nombre de la empresa: _____

Ingreso mensual después de impuestos: \$ _____

Puesto: _____ Antigüedad laboral: _____

INGRESO FAMILIAR MENSUAL (incluyendo todas las personas que aporten)

			\$
			\$
			\$
			\$
		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
			Sumatoria \$

GASTOS MENSUALES DE LA FAMILIA

ALIMENTOS	SEGURO AUTO	CLUB/GIMNASIO	VACACIONES
AGUA	TRANSPORTE	MANTTO. CASA	VESTIDO
LUZ	RENTA	MEDICOS	CABLE
GAS	TELEFONO	DEUDAS/TARJETAS	INTERNET
GASOLINA	CELULAR	HIPOTECA	MATER. ESC.
COLEGIATURA	MEDICOS	SERVICIO DOMESTICO	OTROS
UNIVA		SEGUROS PERSONALES	
OTRAS	DIVERSIONES		
COLEGIATURAS			TOTAL <input type="text"/>
MANTTO.			
AUTOMOVIL			

SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA

La familia vive en: Casa Departamento

La vivienda es:

- | | | |
|-----------------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Propia | Superficie construida en _____ m ² | Valor comercial:\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Rentada | Renta mensual: \$ _____ | |
| <input type="checkbox"/> Prestada | Datos del dueño _____ | |
| | Parentesco _____ | |

Si aún adeuda pagos sobre ella, indique:

Resta por pagar:\$ Amortización mensual:\$ Saldo:\$

Si tiene otras propiedades, indique: (casa, departamento, terreno, rancho, 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			\$

La información proporcionada en esta solicitud es veraz en su totalidad; por ello autorizo al Departamento de Ayudas Financieras a verificarla. Así mismo estoy enterado y acepto que al omitir información o no entregar oportunamente los documentos será cancelada la presente solicitud.

A T E N T A M E N T E

Firma del solicitante