

SOLICITUD BECA DEPORTIVA | LICENCIATURAS

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

Instrucciones para el llenado de esta solicitud

Se requiere llenarla con claridad:

1. Leer cuidadosamente antes de contestar
2. No utilizar abreviaturas
3. Evitar enmendaduras y tachaduras
4. Incluir todos los datos y documentos a fin de considerar su solicitud

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo

F M

Sexo Edad Nacionalidad Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

Matrícula Carrera Cuatrimestre Turno

Correo electrónico

¿Cuenta con alguna beca o apoyo económico dentro de la Institución? Sí No

Especificarlo

Actualmente ¿Tiene otro trámite de beca iniciado? Sí No

Especificarlo

¿En qué disciplina deportiva desean hacer el trámite?

Especificarlo

DOMICILIO

Calle y número Colonia

Calles con que cruza

C.P. Ciudad

Celular Teléfono

SOLICITUD BECA DEPORTIVA | LICENCIATURAS

HISTORIAL CLÍNICO

¿Padece alguna enfermedad crónica?

Sí No

Especificarla

¿Toma algún medicamento de manera constante?

Sí No

Especificarlo

En el último año, ¿Ha tenido alguna lesión o accidente?

Sí No

Especificarlo

DATOS DEL TRABAJO

¿Trabaja actualmente?

Sí No

Empresa propia

Sí No

Nombre de la empresa

Puesto

¿Tiene horario flexible?

Sí No

Horario laboral actual

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 _____

¿Viven juntos?

Sí No

DATOS DEL PADRE O TUTOR DEL SOLICITANTE

Nombre completo

Domicilio

Colonia

Teléfono

Celular

Profesión u ocupación

SOLICITUD BECA DEPORTIVA | LICENCIATURAS

¿La empresa donde labora es propia? Sí No

Empresa donde presta sus servicios

Cargo o puesto que desempeña ¿Cuánto tiempo tiene laborando en la empresa?

Teléfono de la empresa Dirección de la empresa

Sueldo o utilidad después de impuestos Ingreso adicional por mes Medio de transporte que emplea

Percepción anual por:

Aguinaldo Utilidades Fondo de ahorro Bonos Otras prestaciones \$ _____

DATOS DE LA MADRE DEL SOLICITANTE

Nombre completo

Domicilio Ciudad

Teléfono Celular Profesión u ocupación

¿La empresa donde labora es propia? Sí No

Empresa donde presta sus servicios

Cargo o puesto que desempeña

¿Cuánto tiempo tiene laborando en la empresa? Teléfono de la empresa

Sueldo o utilidad después de impuestos Dirección de la empresa

Ingreso adicional por mes Medio de transporte que emplea

Percepción anual por:

Aguinaldo Utilidades Fondo de ahorro Bonos Otras prestaciones \$ _____

SOLICITUD BECA DEPORTIVA | LICENCIATURAS

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 _____	Plataformas Streaming _____
Internet _____	Otros _____
	TOTAL: _____

SOLICITUD BECA DEPORTIVA | LICENCIATURAS

SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA

La familia vive en

Casa Departamento

LA VIVIENDA ES

Propia Superficie construída en _____ m² 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 DEPORTIVA | LICENCIATURAS

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

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Saldo mensual
SUMATORIA: \$				

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, 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