

# **SOLICITUD DE BECA**

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.

C	DATOS DEL SOLICITA	ANTE					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)					
Tipo de Beca Solicitada: Univa Compensación Porcentaje de apoyo solicitado%							
Matrícula	Carrera	Grado	Grupo	Turno			
¿Posee algún tipo de apoyo? Sí ¿Anteriormente había solicitado Be Sexo: F M Estado Civil: Soltero Cas ¿Vive su Padre? Sí No	ca? Si	Sí					
Número de Hijos:	Número de Integra	antes de la Familia:_					
Nacionalidad  Domicilio Particular:	, ,						
Calle y número	Colonia	Sector					
Calles con que cruza	Código Postal Cio	udad	Teléfono				

mpresa propia:	Sí 🗆	No Nombre de la e	mpresa:		
	Ingreso mensual después de impuestos: \$				
Puesto:					
Puesto:					



DATOS DEL PADRE O TUTOR DEL SOLICITANTE						
(No llenarse si no depende económicamente de otra persona)						
Si no es el Padre, indique el parentesco						
Nombre Edad						
Dirección Permanente (Calle y número)						
Ciudad y Estado C.P. Teléfono						
Profesión u ocupación (el trabaja por su cta. especifique en qué)						
Empresa donde presta sus servicios Antigüedad						
Dirección de la Empresa						
Ciudad y Estado C.P. Teléfono						
¿La empresa donde labora es propia? Sí $\square$ No $\square$						
Sueldo o utilidad después de impuestos:\$						

(Datos del cónyuge)			
Si no es la Madre, indid	que el parentes	со	
Nombre		Eda	ad
Dirección permanente tutor)	(Cuando sea di	stinta a la	del padre o
Ciudad y Estado	C.P.	Teléfond	)
Profesión u ocupación qué)	(si trabaja por s	su cta. esp	ecifique en
Empresa donde presta	sus servicios	Antigü	edad
Dirección de la empres	sa		
Ciudad y Estado	C.P.	Tel	éfono

INGRESO FAMILIAR MENSUAL (incluyendo todas las personas que aporten)						
Nombre	Edad	Parentesco		Ocupación actual		Sueldo 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		de la Institución		egiatura Mensual
Solicitante****			UNIVA		3	
				Sumatoria	\$	

GASTOS MENSUALES DE LA FAMILIA							
Alimentación	\$	Artículos Escolares	\$	Transporte	\$	Renta	\$
Servicios (gas, luz)	\$	Gastos Médicos	\$	Diversiones	\$	Hipoteca	\$
Póliza de seguros	\$	Mantenimiento	\$	Tarj./Crédito	\$		
Celular	\$	Club	\$	Otros (especificar)	\$		
	•	•	•	•	Sumato	ria ¢	



SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA							
La familia vive en:	Casa [	] Depart	amento				
La vivienda es:  Propia Superficie construida enm² Valor comercial:\$ Rentada Renta mensual: \$ Prestada Datos del dueño Parentesco Si aún adeuda pagos sobre ella, indique: Resta por pagar:\$ Amortización mensual:\$ Saldo:\$							
Si tiene otras propieda	des, indique: (casa	a, departamen	ito, terre	eno, rancho, etc)			
Descripción	Super	Superficie		Ubicación	Valor Comercial \$		
				Sumatoria	\$		
El solicitante y/o la fam	El solicitante y/o la familia poseen: ☐ un automóvil ☐ dos o más ☐ ninguno						
Marca y modelo	Cantidad qu	ie adeuda	Usi	uario (parentesco)	Valor comercial		
				Sumatoria	\$		
El solicitante y/o familia poseen Activos Financieros, tales como: cuentas de ahorro, de inversión, acciones, etc.							
Descripción	Saldo	Instituci	ón	No. de cuenta	Ing. Mens. por el activo		
					\$		
				Sumatoria	\$		

La información proporcionada en esta solicitud es veraz en su totalidad; por ello autorizo al Departamento de Apoyos Económicos a verificarla.

## ATENTAMENTE

Firma del solicitante	Firma del padre o tutor
EXCLUSIVAMENTE	APOYOS ECONÓMICOS
Ingreso total mensual \$	I.P.P \$
Gastos total mensual \$	Bienes
Situación Financiera \$	
Зіцасіон і шансієта ф	_



## UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEMAJAC

#### DOCUMENTOS PARA LA TRAMITACIÓN DE BECA

- Una fotografía reciente pegada en la solicitud.
- Carta explicando la problemática económica del alumno, por la cual solicita el apoyo.
- Copia legible del Acta de Nacimiento.
- Copia de comprobante de domicilio (luz, agua o teléfono).
- Copia de certificado de Bachillerato (en caso de ser alumnos de primer ingreso).
- Copia de identificación oficial, con fotografía y firma (credencial de elector o pasaporte).
- Currículum Vitae, exclusivamente solicitantes de BECA COMPENSACIÓN.
- Copia de comprobante de ingreso (mes inmediato anterior) de cada uno de los miembros de la familia que laboren y contribuyan al ingreso familiar: puede elegirse entre:
  - a) **Nómina.** Copia de recibo el cual debe contener R.F.C., membrete de la Empresa, percepciones, deducciones y liquido a pagar.
  - b) Carta de contador.- (En caso de tener negocio propio). Debe indicar la utilidad neta mensual y el giro del negocio. (Anexar copia de cédula profesional del contador) ó entregar las dos últimas declaraciones de impuestos.

### Especificaciones para el pago del estudio socioeconómico:

Realizar el pago de \$575.00 en Caja

## Especificaciones para la entrega:

- ✓ Verificar que la solicitud, este íntegramente contestada y anexar la documentación debidamente ordenada en una carpeta tamaño oficio.
- Anotar en la pestaña de la carpeta, el nombre completo del solicitante (por apellido), carrera, cuatrimestre, turno y teléfono.

El departamento de Finanzas realizará la investigación necesaria, sin embargo, este tramite NO garantiza la asignación del Apoyo.

"SIN EXCEPCIÓN ALGUNA SERA CANCELADA ESTA SOLICITUD, AL OMITIR INFORMACIÓN O NO ENTREGAR OPORTUNAMENTE LOS DOCUMENTOS".