

SOLICITUD BECA EXCELENCIA | 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 solamente letra de molde y mayúsculas
  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

Bachillerato

Grado

Turno

¿Posee algún tipo de apoyo?

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 EXCELENCIA | 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 EXCELENCIA | LICENCIATURA

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                         |   |
| ¿Cuánto tiempo tiene laborando en la empresa? | Teléfono de la empresa                       |   |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                         |   |
| Dirección de la empresa                       | Medio de transporte que emplea               |   |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                         |   |
| Sueldo o utilidad después de impuestos        | Ingreso adicional por mes                    |   |
| <b>Otras percepciones:</b>                    |  |   |
| <input type="checkbox"/> Aguinaldo \$ _____   | <input type="checkbox"/> Utilidades \$ _____ | <input type="checkbox"/> Fondo de ahorro \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Bonos \$ _____       | <input type="checkbox"/> Otros \$ _____      |   |

**DATOS DE LA MADRE DEL SOLICITANTE**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="text"/>                          |  |   |
| 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"/>                          |  | ¿La empresa donde labora es propia?                     |
| Empresa donde presta sus servicios            |  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <input type="text"/>                          |  |   |
| 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"/>                         |   |
| Dirección de la empresa                       | Medio de transporte que emplea               |   |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                         |   |
| Sueldo o utilidad después de impuestos        | Ingreso adicional por mes                    |   |
| <b>Otras percepciones:</b>                    |  |   |
| <input type="checkbox"/> Aguinaldo \$ _____   | <input type="checkbox"/> Utilidades \$ _____ | <input type="checkbox"/> Fondo de ahorro \$ _____       |
| <input type="checkbox"/> Bonos \$ _____       | <input type="checkbox"/> Otros \$ _____      |   |

SOLICITUD BECA EXCELENCIA | LICENCIATURA

INGRESO FAMILIAR MENSUAL (INCLUYENDO TODAS LAS PERSONAS QUE APORTEN)

| Nombre    | Edad | Parentesco | Ocupación | Saldo mensual |
|-----------|------|------------|-----------|---------------|
|           |      |            |           |               |
|           |      |            |           |               |
|           |      |            |           |               |
| TOTAL: \$ |      |            |           |               |

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 _____                | TOTAL: \$ <input type="text"/>  |

SOLICITUD BECA EXCELENCIA | 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 |
|-------------|------------|-----------|-----------------|
|             |            |           |                 |
|             |            |           |                 |
|             |            |           |                 |
| TOTAL: \$   |            |           |                 |

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

| Marca y modelo | Cantidad que adeuda | Usuario (parentesco) | Valor comercial |
|----------------|---------------------|----------------------|-----------------|
|                |                     |                      |                 |
|                |                     |                      |                 |
|                |                     |                      |                 |
| TOTAL: \$      |                     |                      |                 |

SOLICITUD BECA EXCELENCIA | 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 |
|-----------|------|------------|-----------|---------------|
|           |      |            |           |               |
|           |      |            |           |               |
|           |      |            |           |               |
|           |      |            |           |               |
| TOTAL: \$ |      |            |           |               |

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