

FORMATO DE SOLICITUD DE BECA

FOTO
DEL
ALUMNO

FOLIO: _____

H. COMITE DE BECAS

EL QUE SUSCRIBE

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

SOLICITO A USTEDES ME SEA OTORGADA UNA BECA EN LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA XALAPA, PARA CURSAR LA LICENCIATURA EN _____ CICLO ESCOLAR _____ CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS MENCIONADOS EN LA CONVOCATORIA PUBLICADA.

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE)

DATOS DEL PADRE O TUTOR

(LLENAR SOLO EN CASO DE QUE EL ALUMNO SEA MENOR DE EDAD)

NOMBRE:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

EMPLEO:

FIRMA:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD

FORMATO DE SOLICITUD _____
BOLETA DE CALIFICACIONES _____
COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN _____
COMPROBANTE DE COLEGIATURA _____
COMPROBANTE DE INGRESOS _____
COMPROBANTES DE GASTOS _____
ACTA DE NACIMIENTO _____
RESOLUTIVO DE BECA (CICLO ANTERIOR) _____

FECHA DE RECEPCION _____

VERIFICO

NOMBRE Y FIRMA

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE BECA

FOLIO _____

(NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE)

FECHA DE RECEPCION

(SEMESTRE Y LICENCIATURA)

VERIFICO

(NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE VERIFICA O RECIBE LOS DOCUMENTOS)

FIRMA

SOLICITUD DE BECA

A) DATOS GENERALES:

1.- **Nombre del alumno:** _____

2.- Fecha de nacimiento: _____

3.- Sexo F: _____ M: _____ Grado para el que solicita la Beca: _____

4.- Domicilio: _____ Ciudad: _____

5.- Teléfonos: Particular: _____ Celular: _____ E-mail: _____

6.- Ha solicitado anteriormente la Beca: Si _____ No _____

7.- Depende económicamente de sus padres: Si _____ No _____

8.- Vive su padre: Si _____ No _____
 Vive su madre: Si _____ No _____
 Sus padres viven: Unidos: _____ Divorciados: _____ Separados: _____

9.- **Nombre del padre:** _____

10.- Edad: _____ Teléfono: _____

11.- **Nombre de la madre :** _____

12.- Edad: _____ Teléfono: _____

13.- **Personas que ayudan al sostenimiento de la familia:**
 Nombre (s) _____
 Edad _____ Parentesco _____ Ingreso Mensual _____ Ocupación _____
 Nombre (s) _____
 Edad _____ Parentesco _____ Ingreso Mensual _____ Ocupación _____
 Nombre (s) _____
 Edad _____ Parentesco _____ Ingreso Mensual _____ Ocupación _____

B) SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA:

14.- Ingreso mensual por concepto de sueldos u honorarios: _____ (Anexe comprobantes),
 en caso de tener otro ingreso mencione el monto y el concepto: _____

Ingreso Neto total: _____

15.- Viven en casa: Propia: _____ Rentada: \$ _____

16.- Adeudos pendientes de la familia:

17.- GASTO MENSUAL FAMILIAR:

Vivienda	\$	Luz	\$	Gas	\$	Teléfono	\$
Comida	\$	Agua	\$	Gasolina	\$	Transporte	\$
Otros	\$		\$		\$		\$
TOTAL	\$						

18.- Porcentaje de Beca que solicita: _____
Situación: Beca por primera vez: _____ Renovante: _____

19.- Al reverso de la hoja, esponga los motivos por los que solicita la beca.

Fecha: _____

El suscrito manifiesta que los datos proporcionados son verídicos y autoriza a la:

UNIVERSIDAD METROPOLITANA XALAPA

que se sometan al estudio y comprobación que juzgue conveniente y está de acuerdo de que en caso de falsedad u ocultamiento de datos, el alumno no será considerado en el proceso de selección de becarios.

Nombre y firma del padre o tutor

Nombre y firma del solicitante