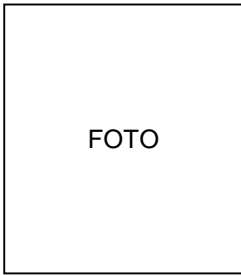


FORMATO 1/BECAS-02



ESTA SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE CON TINTA NEGRA

DIRECCIÓN

Calle: _____
 C.P. _____
 E-mail _____
 FECHA DE SOLICITUD _____

COLONIA _____
 TELÉFONO _____
 CARRERA _____

1.- DATOS DEL SOLICITANTE A. Paterno A. Materno Nombres	Mexicana	Fecha Nacimiento	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Nacionalidad		Sexo
2.- DIRECCIÓN FAMILIAR DEL SOLICITANTE Calle Colonia Ciudad Edo. _____ Teléfono C.P. _____	Edo. Civil <input type="checkbox"/>	Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado (a) <input type="checkbox"/>
	Vive su Padre? <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Vive su Madre? <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Están sus Padres? <input type="checkbox"/>	Unidos? <input type="checkbox"/>	Divorciados? <input type="checkbox"/>
		Separados? <input type="checkbox"/>	
	Vive Ud. Con sus Padres? <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

3.- DATOS DEL PADRE DEL SOLICITANTE (o de quien depende el solicitante)	DATOS DE LA MADRE
Nombre _____ Edad _____	Nombre _____ Edad _____
4.- Si no es el Padre, indique el parentesco con el solicitante	Si no es la Madre, indique el parentesco

5.- Dirección Permanente _____ C.P. _____ Teléfono _____	Dirección Permanente _____ C.P. _____ Teléfono _____
---	---

6.- Profesión u ocupación (si trabaja por su cuenta, indique el tipo) _____	Profesión u ocupación (si trabaja por su cuenta, indique el tipo) _____
---	---

7.- Empresa donde presta sus servicios: _____	Empresa donde presta sus servicios: _____
---	---

8.- Dirección de la Empresa _____	Dirección de la Empresa _____
-----------------------------------	-------------------------------

9.- Giro de la Empresa _____	Giro de la Empresa _____
------------------------------	--------------------------

10.- Puesto actual _____ Antigüedad _____	Puesto actual _____ Antigüedad _____
--	---

11.- Banco(s) donde tienen las cuenta(s) de cheques _____	Banco(s) donde tienen las cuenta(s) de cheques _____
---	--

12.- HERMANOS DEL SOLICITANTE QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL PADRE				COMPLETE ESTAS COLUMNAS PARA LOS HERMANOS QUE ESTUDIAN		
NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN ACTUAL	AÑO QUE CURSA	ESCUELA OFICIAL O PARTICULAR	% BECA	COSTO ANUAL INSCR Y COLEG.

OTRAS PERSONAS QUE DEPENDEN DE LA FAMILIA (Sin incluir las de arriba)			
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	INGRESO ANUAL (SI LO HAY)

12b. INDIQUE EL NUMERO TOTAL DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS DE LA FAMILIA (Incluya los Padres, el solicitante y otros)
 TOTAL DE DEPENDIENTES: _____

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LAS PERSONAS QUE HACEN ALGUNA APORTACIÓN
ECONÓMICA AL **INGRESO** FAMILIAR

Nombre de la persona de quien depende en mayor grado económico el alumno solicitante, o de si mismo si es independiente: _____

Parentesco con el alumno becado: _____

Número total de personas que aportan al gasto familiar: _____

Numero total de personas dependientes del ingreso familiar: _____

Los montos de los ingresos que se piden deberán calcularse en base anual

A) Aportante principal.

- Nombre Completo: _____

Parentesco: _____

Percepción mensual promedio, multiplicado por 12, más gratificaciones y primas de vacaciones: _____

Otros ingresos: Ventas y Comisiones _____

Pensiones _____

Rentas _____

Algún otro (especifique) _____

B) Segundo aportante.

Nombre Completo: _____

Parentesco: _____

Percepción mensual promedio, más gratificaciones y primas de vacaciones: _____

Otros ingresos: Ventas y Comisiones _____

Pensiones _____

Rentas _____

Algún otro (especifique) _____

C) Tercer aportante.

Nombre Completo: _____

Parentesco: _____

Percepción mensual promedio, más gratificaciones y primas de vacaciones: _____

Otros ingresos: Ventas y Comisiones _____

Pensiones _____

Rentas _____

Algún otro (especifique) _____

TOTAL DEL INGRESO FAMILIAR NETO ANUAL

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS **EGRESOS** FAMILIARES

Los montos de los egresos que se piden deberán calcularse en base anual

- > Alimentos: \$ _____

- > Vestido: _____

- > Renta de Casa (en caso de ser rentada): _____

- > Pago por crédito hipotecario:
Resto por pagar _____
Plazo _____

- > Servicios (luz, teléfono, agua, gas): _____

- > Mantenimiento de la casa (no incluye servicios): _____

- > Gastos médicos: _____

- > Gastos por educación:
Inscripciones y colegiaturas _____
Libros, materiales, etc. _____

- > Gastos por manutención por hijos fuera de casa: _____

- > Pagos por autos:
Resto por pagar _____
Plazo _____

- > Gasolina y Transportación: _____

- > Mantenimiento de autos: _____

- > Vacaciones / Diversiones: _____

- > Pago por otras propiedades o bienes: _____

- > Otros gastos (especifique) _____

TOTAL DE EGRESOS ANUALES FAMILIARES: \$ _____

FORMATO 3/BECAS-02.
14. PERSONAS QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS DE SU FAMILIA Y SIN PARENTESCO CON USTED

Nombre:	_____	Calle:	_____
Colonia / C:P.	_____	Ciudad / Estado	_____
Ocupación	_____	Telefono:	_____
Nombre:	_____	Calle	_____
Colonia / C:P.	_____	Ciudad / Estado	_____
Ocupación	_____	Telefono:	_____

15. SITUACION FINANCIERA DEL PADRE O DE QUIEN DEPENDE EL SOLICITANTE
VIVIENDA - PROPIEDADES - BIENES RAICES

 La familia vive en casa: Propia De Renta

Si es propia indique

Superficie Construida	Valor Comercial Actual	Si aún adeuda pagos sobre ella indique	
		Resta por pagar	Amortización mensual

Si es rentada indique

Renta Mensual	Tipo de Renta	Descripción de la vivienda			
	Libre: <input type="checkbox"/>	Recamaras	<input type="checkbox"/>	Cocheras	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Baños	<input type="checkbox"/>	Estudios	<input type="checkbox"/>

Si tiene otras propiedades (casas de renta, terrenos, ranchos, etc)

en tal caso indique:

Descripción	Valor Comercial	Superficie (M2)	Ubicación

La familia posee

 Un Automóvil Dos o mas

Según el renglón anterior indique:

Marca y Modelo	Valor Comercial	Cantidad que se adeuda	A cubrir en mensualidades de

La familia posee activos financieros, tales como: cuentas de ahorros, documentos (o pagares) a plazo fijo, acciones, etc.

en tal caso indique:

Descripción	Monto (\$)	Institución	N° de Cuenta	Ingreso anual percibido

16. Indique la cantidad que podría pagar mensual de colegiatura:

\$ _____

17.- DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE (ACOMPÑAR ESTA SOLICITUD CON COPIAS DE CERTIFICADOS)

Nivel	Año	Institución	Colegiaturas Anual	% Beca	Promedio Obtenido
Preparatoria	1o.				
	2o.				
	3o.				

INDIQUE EL NUMERO TOTAL DE MATERIAS REPROBADAS AL FINALIZAR ESTE CICLO

18.- ESTUDIOS QUE DESEA REALIZAR EL SOLICITANTE:

Carrera: _____

Semestre que iniciará: _____

19.- INDIQUE LA FECHA A PARTIR DE LA CUAL SOLICITA AYUDA FINANCIERA:

20.- INDIQUE Y COMPLETE LA OPCIÓN ADECUADA SEGÚN SU SITUACIÓN:

Ya soy alumno(a) de la Universidad de Matehuala

Indique la fecha de primer ingreso _____

Ya soy alumno(a) del Campus

Carrera: _____

Indique la fecha de primer ingreso _____

Si en el Plantel donde inició sus estudios

profesionales tuvo algún tipo de apoyo educativo, indique el porcentaje que cubría este: Beca por el: _____

% Crédito Educativo por el _____

(Anexar constancia oficial.

No soy alumno(a) de la Universidad de Matehuala

Indique la fecha en que planea iniciar sus estudios en la Universidad de Matehuala

El que suscribe manifiesta conocer el reglamento de Becas y Créditos Educativos y se compromete a cumplirlo en todas sus disposiciones, en caso de que se otorgue algún tipo de ayuda .

FIRMA DEL SOLICITANTE

Autorización del padre o del que hace las veces o del solicitante si se sostiene a si mismo. Habiendo revisado cuidadosamente los datos que se reportan en esta solicitud, declaro que la información dada se apega estrictamente a la verdad y autoriza a la UIA para verificarlos, total o parcialmente.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

El comité de Becas y Créditos Educativos, acuerda se conceda lo siguiente:

A PARTIR DE

AUTORIZACIÓN

ESTA SOLICITUD NO SERÁ VALIDA, SI NO ES ENTREGADA EN LA OFICINA DE BECAS, EL DIA: _____

LAS SOLICITUDES ENTREGADAS SIN FOTOGRAFÍA, CON RASPADURAS O ENMENDADURAS, O CON DATOS O DOCUMENTOS INCOMPLETOS O ALTERADOS, NO SERÁN CONSIDERADAS.