SOLICITUD DE BECA POR SERVICIOS EDUCATIVOS PERÍODO ESCOLAR _____

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL ALUMNO: APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)	CARRERA	SEMESTRE	DEPENDE ECONÓMICAMENTE
			SÍ ___ NO ___ PARCIALMENTE ___
DOMICILIO ACTUAL DEL ALUMNO, ZONA UMAR: CALLE, NÚMERO, COLONIA Y/O BARRIO, NOMBRE DE LA CASA DE HUÉSPEDES O DEL PROPIETARIO:			SOLICITA BECA ALIMENTARIA SI ----- NO -----
¿A CUÁNTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES TOTALES DE MANUTENCIÓN, INCLUYENDO LO QUE USTED PAGA DE ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE, VIVIENDA, SERVICIOS MÉDICOS, LIBROS Y MATERIALES ESCOLARES, ENTRETENIMIENTO, ETC.? (POR FAVOR, NO INCLUYA LOS GASTOS EN COLEGIATURA E INSCRIPCIONES DE LA UNIVERSIDAD)			$ _____

MARQUE CON UNA **X** LA OPCIÓN QUE MEJOR DESCRIBE SU SITUACIÓN DE VIVIENDA: RENTA CUARTO O CASA _____ VIVE CON FAMILIARES _____

SI RENTA CUARTO O CASA: ¿CON CUÁNTAS PERSONAS COMPARTE EL COSTO DE LA RENTA? _____ ¿CUÁNTO PAGA USTED DE RENTA MENSUALMENTE? $ _____

SI VIVE CON FAMILIARES: ¿CON CUÁNTAS PERSONAS VIVE? _____ ¿QUÉ PARENTESCO TIENEN CON USTED? :

¿LLEVA USTED AUTOMÓVIL COTIDIANAMENTE A LA UNIVERSIDAD? SÍ _____ NO _____

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE LA MARCA, EL MODELO Y EL AÑO DEL AUTOMÓVIL:

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O FAMILIAR MÁS CERCANO (PREFERIBLEMENTE, DEL QUE SE DEPENDE ECONÓMICAMENTE)

NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO (PARTICULAR, TRABAJO, CELULAR O CASETA)	COMUNERO
			SI ___ NO ___
DOMICILIO COMPLETO (CALLE, NÚMERO, COLONIA O DELEGACIÓN, ESTADO, CODIGO POSTAL)			SITUACIÓN
			RENTADA___ PROPIA ___

REPORTE DE INGRESOS MENSUALES (ALUMNO, PADRE, MADRE, TUTOR Y OTROS DE LOS QUE SE DEPENDE ECONÓMICAMENTE)

NOMBRE Y PARENTESCO O RELACIÓN CON EL ALUMNO	EMPRESA O LUGAR DONDE LABORA	PUESTO O TIPO DE TRABAJO	INGRESO MENSUAL NETO
			$
			$
			$
			$
		INGRESO TOTAL	$

DATOS DE LOS RECIBOS DE AGUA Y ELECTRICIDAD

NOMBRE DEL TITULAR DE LOS RECIBOS DE AGUA	DOMICILIO DEL RECIBO	PERIODO REPORTADO	PAGO PROMEDIO/MES
NOMBRE DEL TITULAR DE LOS RECIBOS DE ELECTRICIDAD	DOMICILIO DEL RECIBO	PERIODO REPORTADO	PAGO PROMEDIO/MES

DATOS DE PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL INGRESO MENSUAL REPORTADO

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OBSERVACIONES SOBRE SU SITUACIÓN

OBSERVACIONES	(No llenar)
	FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Declaro que los datos aquí asentados son verídicos, estando en conocimiento de que la falsedad de los mismos es motivo de pérdida temporal o definitiva del derecho a beca.

_____ FIRMA DEL ALUMNO SOLICITANTE

_____ FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Instrucciones:

1. Este formato se entregará en original y copia. Puede ser llenado en computadora, utilizando el archivo que se proporciona, lo cual permite extender los espacios necesarios para la información, o bien deberá ser llenado a máquina, o con letra de molde perfectamente clara (no se aceptarán solicitudes ilegibles). Al imprimir para su entrega, se puede prescindir de este instructivo anexo. La solicitud y los comprobantes que se anexen no deberán presentar ningún tipo de tachaduras ni enmendaduras.

2. El domicilio del solicitante es aquel en el que se le localiza durante el periodo de actividades escolares. Se deben especificar más referencias de ubicación si es necesario.

3. Los datos solicitados del padre, madre, tutor o familiar más cercano, se refieren a la dirección de la persona de quien se depende económicamente, si éste es el caso, o de lo contrario, a la persona que se pueda localizar para aclaraciones.

4. El reporte de Ingresos familiares deberá incluir TODAS las fuentes de ingreso familiar, incluyendo las del solicitante, y deberá acompañarse de comprobantes oficiales de ingresos. En caso de no depender económicamente de otras personas, deberá presentarse comprobante oficial de ingresos del alumno. Se deberá reportar sólo el ingreso neto. En caso de depender parcialmente de alguna persona, se deberá reportar el apoyo recibido de la misma y anexar una carta aclaratoria dirigida a la comisión de becas firmada por la persona antes mencionada o el tutor en donde indique a cuánto asciende el apoyo brindado al solicitante.

5. Las copias de los recibos de agua y consumo de electricidad (o historial de consumo) deberán ser claros, correspondientes al semestre más reciente y deberán ser del domicilio del padre, madre o tutor. En el caso de no depender económicamente, deberán ser del domicilio del alumno. No se recibirán originales de estos recibos. En caso que no se pague uno de estos servicios en el domicilio porque está incluido en el costo de la renta, se dejará sin llenar este campo. Si no se paga por alguna otra razón, se indicará cero y se deberá anexar carta aclaratoria o comprobante.

6. Las personas dependientes económicos se refiere a toda aquella persona, familiar o no (sin incluir al solicitante), que dependa total o parcialmente del ingreso mensual reportado en la solicitud, esto es, padres, hermanos, abuelos, etc. Estos datos serán respaldados por una copia de una identificación oficial (acta de nacimiento, credencial de elector, etc.) de cada uno de los dependientes. En el caso de los hijos mayores de 18 años que estudian se debe entregar copia de un comprobante de estudios vigente. En el campo de observaciones sobre su situación, se deberá indicar para el caso de personas mayores de 18 años por qué dependen económicamente (tipo de estudios que realizan, desempleo, discapacidad, enfermedad, etc.). En el caso de las personas que aportan el ingreso o personas menores de edad no es necesario indicar nada en observaciones.

7. Las solicitudes deberán entregarse personalmente en el Departamento de Servicios Escolares, dentro de las fechas estipuladas. Bajo ninguna circunstancia se aceptarán solicitudes con documentación incompleta, en papel de fax, o con documentación ilegible. Para el caso de solicitantes que dependan económicamente, tampoco se aceptarán solicitudes que no cuenten con la firma del padre, madre o tutor.

8. Para aclaraciones y dudas favor de dirigirse al Departamento de Servicios Escolares o Jefatura de Carrera correspondiente.

9. Los alumnos que estén inconformes con el porcentaje de beca que se les haya asignado podrán manifestar su inconformidad. Las inconformidades deberán presentarse por escrito, con una justificación adecuada (preferiblemente que incluya documentos probatorios), mediante una carta dirigida a la Comisión de Becas de la UMAR. Dos copias de la carta (y los documentos probatorios) deberán entregarse a Servicios Escolares, dentro de los siguientes 10 días hábiles, como máximo, después de la fecha de la publicación de las listas aprobadas por el Consejo Académico.

10. **NUEVO INGRESO**. EN CASO DE SOLICITAR LA BECA, DEBERÁ ENTREGAR LA SOLICITUD Y TODOS LOS DOCUMENTOS REQUISITO PROBATORIOS EN LA SEMANA DE INSCRIPCIONES AL CURSO PROPEDÉUTICO DEL 27 AL 31 DE JULIO DE 2015.

DUDAS RESPECTO AL LLENADO Y/O REQUISITOS
COMUNICATE A CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES SEDES, SOLICITA INFORMES Y EL FOLLETO PASO A PASO:

CAMPUS PUERTO ÁNGEL: C. JORGE E. REYES RODRÍGUEZ – 01958-5843092 EXT. 118
CAMPUS PUERTO ESCONDIDO: C. ALICIA GALLARDO ELORSA – 01954-5824990 EXT. 310
CAMPUS HUATULCO: LIC. MARICRUZ MARTINEZ MARTINEZ -01958-5872561 EXT. 210
CAMPUS OAXACA: LIC. LIRIO DEL CARMEN MORALES MONTERO – 01951-5166806.

ATTE. ING. RUTH CRUZ RIOS
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES