

SOLICITUD DE BECA COLEGIATURA PRIMER SEMESTRE CICLO ESCOLAR 2008-2009**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	TELÉFONO (PARTICULAR, TRABAJO, CELULAR O CASETA)	COMUNERO DE CHILA SÍ ____ NO ____
DOMICILIO COMPLETO (CALLE, NÚMERO, COLONIA O DELEGACIÓN, ESTADO, CÓDIGO 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 (INCLUIR A LA(S) PERSONA(S) QUE APORTA(N) EL INGRESO)

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