

**SOLICITUD DE BECA Y/ O RENOVACIÓN INTERNA**

Formato de actualización de datos presentados en el estudio socioeconómico  
Para ser llenado por el alumno

Fecha : \_\_\_\_\_  
día, mes y año

Alumno \_\_\_\_\_ Generación \_\_\_\_\_ Cuatrimestre a cursar \_\_\_\_\_  
Carrera \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Aula \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_  
Si trabaja mencione la empresa \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Número de teléfono particular \_\_\_\_\_.

EL SOLICITANTE MANIFIESTA: CONOCER LA NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA UTE, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONA SON FIDEDIGNOS Y AUTORIZA PARA QUE SEAN COMPROBADOS Y EN CASO DE SER FAVORECIDO CON UN PORCENTAJE DE BECA, SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES Y HORAS ASIGNADAS A LOS BECARIOS, SEGÚN EL REGLAMENTO DE BECARIOS.

Foto

—

\_\_\_\_\_   
firma

**1. BECA SOLICITADA (Máximo dos)**

Marque con una "X" el espacio correspondiente a la beca a solicitar. (Nueva solicitud o renovación)  
Para ser llenado por el padre /o tutor y el alumno

NOTA: Si cuentas con beca PRONABES, sólo puedes solicitar beca alimentos y/o transporte

NUEVA SOLICITUD	RENOVACION	TIPO DE BECA	REQUISITOS
		A. BECA ACADÉMICA	(Ingreso- Promedio)
		B. BECA DEPORTIVA	(Equipo representativo-Promedio)
		C. BECA CULTURAL	(Área cultural-Promedio)
		D. BECA ALIMENTOS	(Ingreso-Promedio)
		E. BECA TRANSPORTE	(Ingreso-Promedio-distancia UTE)
		F. BECA HIJOS DE EMPLEADOS	(Promedio)

**2. INFORMACION ESCOLAR**

Si es la primera vez que solicita beca, conteste a partir del punto C.

Marque con una "X" el espacio correspondiente a cada cuatrimestre.

	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°
A. CUATRIMESTRE DE RECIBIR BECA								
B. MONTOS DE LA BECA (en porcentaje ej: 50%, 60% etc. en caso de ser Beca académica.) En caso de ser cualquier otro tipo de beca interna establecer sus iniciales con comas, ej., A (para alimentos), T (para transporte),etc.								

C. PROMEDIO CUATRIMESTRE ANTERIOR. (DE PREPARATORIA EN CASO DE SER ALUMNO DE NUEVO INRESO).	
D. RECIBES OTRO TIPO DE BECA. (INTERNA O EXTERNA (PRONABES, FONABEC, ETC.) MENCIONE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.	
E. NOMBRE Y PARENTESCO DE LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONOMICAMENTE.	
F. DESCRIBA BREVEMENTE LAS RAZONES DE LA SOLICITUD DE BECA.	



3. INGRESOS FAMILIARES (Mensuales)

A. MONTO DE INGRESOS FAMILIARES	
B. NUMERO DE APORTANTES	
C. NUMERO DE PERSONAS DEPENDIENTES	

4. EGRESOS FAMILIARES (Mensuales)

A. ESTIMADO EN GASTOS DE ALIMENTACIÓN	
B. ESTIMADO EN GASTOS DE EDUCACIÓN	
C. ESTIMADO EN GASTOS DE RENTA O PAGOS DE PRESTAMOS HIPOTECARIOS.	
D. ESTIMADO EN GASTOS DE SERVICIOS (Agua, luz, teléfono, etc.)	
E. ESTIMADO EN GASTOS DE VARIOS (Especifique)	
<b>TOTAL DE EGRESOS</b>	

5. COMPROBANTES SOLICITADOS. Presentar copia de los **dos** últimos comprobantes de:

A. RECIBOS DE INGRESOS FAMILIARES (Si trabaja por su cuenta, pedir una carta de ingresos, al juez auxiliar).	D. ESTADOS DE CUENTA DE TARJETAS DE CREDITO (En sucaso)
B. RECIBOS DE SERVICIOS PUBLICOS (teléfono, agua, luz, , etc. Uno por servicio).	E. KARDEX DEL CUATRIMESTRE ANTERIOR (de preparatoria en caso de ser alumno de primer ingreso)
C. RECIBOS DE RENTA Y/O HIPOTECA (En su caso)	F. UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL (A color o blanco y negro)

**PARA SER LLENADO POR EL COMITÉ DE BECAS.**

6. OBSERVACIONES : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BECAS (para ser llenado por el comité de becas)

ADEUDOS DEL ALUMNO EN LA UNIVERSIDAD	
ACEPTADA O RECHAZADA	
PORCENTAJE DE BECA AUTORIZADO	

Vo. Bo. Servicios Estudiantiles

\_\_\_\_\_  
LIC. MARTHA ALICIA BRAVO MARTÍNEZ

Fecha de entrega de solicitud :    de                    de 2009