

SOLICITUD DE BECA

Fray Diego Rodríguez
Semestre enero – junio 2022



Datos generales.

Fecha de solicitud: _____

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre(s) _____
 Sexo: M F Edad: _____ R.F.C. _____
 CURP: _____ Fecha de nacimiento: _____
 E-mail personal: _____ Teléfono de casa: _____
 E-mail institucional _____ Celular: _____
 Domicilio donde radicas actualmente:
 Calle: _____ Col: _____
 C. P.: _____ Localidad/Municipio: _____ Estado: _____
 Actualmente curso el _____ semestre en el grupo: _____
 Número de cuenta: _____
 Estudio la carrera de: _____
 En la escuela: _____
 Actualmente cuento con alguna beca; NO / SI, cuál? _____

	Nombre	Ciudad	Período	Promedio final
Primaria				
Secundaria				
Preparatoria				
Otros estudios				



SOLICITUD DE BECA

Fray Diego Rodríguez
Semestre enero – junio 2022

Antecedentes familiares

Actualmente ¿con quién vives?: _____

¿En la casa donde vives actualmente es propia, rentada, prestada o se está pagando?: _____

¿En la casa donde vives actualmente, cuantas personas habitan en ella, incluyéndote?: _____

¿De quién dependes económicamente para solventar tus gastos?: _____

Nombre del padre/tutor o persona de quien dependes económicamente: _____

Ocupación: _____ Sueldo mensual: _____

Domicilio: _____ Col: _____

C.P.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Hermanos (as):

Nombre	Edad	Ocupación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En caso de ser casado (a),

Nombre de la conyugue: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

C.P. _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Hijos (as) Vivos (as)

Nombre	Edad	Ocupación
_____	_____	_____
_____	_____	_____

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____ FIRMA _____

SOLICITUD DE BECA

Fray Diego Rodríguez
Semestre enero – junio 2022

Antecedentes económicos

Ingresos familiares mensuales ascienden a:		Mis egresos personales mensualmente ascienden a:	
Padre	\$	Alimentación	\$
Madre	\$	Trasporte	\$
Hermanos	\$	Internet	\$
Empleo propio	\$	Material escolar	\$
Otros :	\$	Otros	\$

Exposición de motivos

Me doy por enterado(a) que al ser seleccionado(a) para recibir una beca mensual por parte de comité de la UAEH, habré de adoptar cada uno de los puntos establecidos en el Reglamento de Becas vigente.

Asimismo, me comprometo a que si mi aprovechamiento no es satisfactorio o incurro en alguna falta que viole el Reglamento que establece el propio comité me será cancelada la beca.

Finalmente autorizo a la UAEH, a efectuar cualquier gestión que sea necesaria para comprobar los datos y/o documentos que acompañan esta solicitud.

Nombre y firma del solicitante

Fecha de solicitud