

COMITÉ DE BECAS CME FORMATO DE SOLICITUD DE BECA

Foto
De este tamaño
no rebase los
márgenes

Fecha : _____
Folio: _____

El que suscribe : _____
Apellidos: Paterno Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento _____ País _____ Estado _____ Municipio _____

Solicito a Usted me sea otorgada una Beca en la Universidad CME, en el área de Posgrado para cursar la _____

Como interesado en aplicar a una beca CME conozco y acepto las disposiciones contenidas en el Aviso de Privacidad de CME, los lineamientos generales de las Becas, así como los lineamientos específicos, alcances, beneficios y obligaciones de la Beca Institucional de su interés.

TIPO DE BECA : **marque con una X**

- BECA ACADÉMICA
- BECA EX ALUMNO
- BECA DOCENCIA
- BECA HERMANOS
- BECA EXTRANJEROS
- BECA CONVENIO PREPARATORIAS
- BECA GOBIERNO
- BECA SECTOR SALUD
- OTRA

Grado Académico con Beca: Marque con una X

- Licenciatura.
- Posgrado

A) DATOS GENERALES.

1.- Nombre completo como esta en acta de nacimiento:

Apellido Paterno _____ Materno _____

Nombre(s) _____

Edad: _____ Sexo: Mujer () Hombre ()

2.- Fecha de Nacimiento _____ País _____ Estado Civil _____

3.- Dirección donde vive: _____

Colonia _____ CP. _____ País _____ Estado _____

Municipio _____ Correo electrónico _____

4.- Teléfonos escribir lada Nacional e Internacional frente al numero telefónico:

Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

5.-Nombre completo de la Institución donde estudio la preparatoria/bachillerato o licenciatura:

Promedio General: _____ Ciudad de ubicación de la institución _____

6.- Nombre de la Licenciatura/ Posgrado elegido

7.- Ha solicitado Beca de estudio anteriormente; Si ____ No ____

8.- Depende Económicamente; Si ____ No ____
Padres ____ Hermano(a) ____ Solo Papá ____ Solo Mamá ____ TUTOR ____

9.- TUTOR

Nombre de la persona: _____

Parentesco _____ Edad _____ Teléfono Celular: _____

Dirección: _____ Colonia _____

CP. _____ País _____ Estado _____ Municipio _____

Teléfonos escribir lada Nacional e Internacional frente al numero telefónico:

Casa _____ Celular _____ Ingreso Neto Mensual _____

10.- Escolaridad del TUTOR:

Primaria ____ Secundaria ____ Preparatoria ____ Universidad ____ Posgrados ____ Otros ____

11.- Nombre de la empresa donde trabaja TUTOR:

Dirección _____ Teléfono _____ Giro de la empresa _____

Cargo _____ Antigüedad en la empresa _____ Sueldo Mensual _____

12.- Personas que forman parte y viven en la familia:

1. Nombre _____ Edad _____
Parentesco _____ Escolaridad _____ Ocupación _____
2. Nombre _____ Edad _____
Parentesco _____ Escolaridad _____ Ocupación _____
3. Nombre _____ Edad _____
Parentesco _____ Escolaridad _____ Ocupación _____
4. Nombre _____ Edad _____
Parentesco _____ Escolaridad _____ Ocupación _____
5. Nombre _____ Edad _____
Parentesco _____ Escolaridad _____ Ocupación _____

B). SITUACION FINANCIERA.

13.- Personas que ayudan al gasto mensual familiar:

Nombre _____ Edad _____
Ingreso Mensual _____ Función laboral _____

Nombre _____ Edad _____
Ingreso Mensual _____ Función laboral _____

Nombre _____ Edad _____
Ingreso Mensual _____ Función laboral _____

15.- Ingreso mensual por conceptos de sueldos y honorarios: \$ _____

16.- En caso de tener otro tipo de ingresos \$ _____

17.- Ingreso Neto Total: \$ _____

18.- Vive en, marque con una X

CASA () propia () paga renta () cuanto ()

DEPARTAMENTO () propia () paga renta () cuanto ()

19.- Cuenta con algún tipo de bienes raíces, especifique

20.- Cuantos automóviles posee? ESPECIFIQUE _____

Marca _____ Modelos _____ Valor Comercial _____

Marca _____ Modelos _____ Valor Comercial _____

Marca _____ Modelos _____ Valor Comercial _____

Marca _____ Modelos _____ Valor Comercial _____

21.- Adeudos pendientes de la Familia:

22.- Gastos Mensuales Familiares:

Vivienda \$ _____ Colegiaturas \$ _____

Comida \$ _____ Gasolina \$ _____

Luz \$ _____ Internet \$ _____

Gas \$ _____ Gastos Médicos \$ _____

Teléfonos Fijos Celulares \$ _____ TOTAL GASTOS \$ _____

23.- Tipo de Beca otorgada: _____

24.- Beca por primera vez Si _____ No _____

25.- Exponga los motivos por los que solicita la beca.

26.- Lugar y Fecha: _____

27.- El que suscribe y manifiesta que los datos proporcionados son verídicos, y autoriza a la Universidad CME a que se sometan al estudio y comprobación que juzgue conveniente y estar de acuerdo que en caso de falsedad u ocultamiento de datos el alumno no será considerado en el proceso de selección de Becarios.

Nombre y Firma del Becario.
