

**SOLICITUD DE BECA DEPORTIVA Y/O CULTURAL**

A) ALUMNO(A): \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)

CARRERA: \_\_\_\_\_                      MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

GRUPO: \_\_\_\_\_                      CUATRIMESTRE (A INGRESAR): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

B) NIVEL DE ESTUDIO:     TSU                       LICENCIATURA O INGENIERÍA                       INGENIERÍA TÉCNICA

PROMEDIO APROXIMADO DEL CUATRIMESTRE ACTUAL: \_\_\_\_\_

C) DURANTE ESTE CUATRIMESTRE CONTABA CON ALGUN TIPO DE BECA:    SI                       NO

QUÉ TIPO DE BECA: \_\_\_\_\_

D) EL (LA) ALUMNO(A) TIENE HIJOS (AS):    SI                       NO                       EDAD DE LOS (AS) HIJOS (AS) \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTO BECARIO:**

De acuerdo con las Reglas de Operación de Becas, estoy consciente que de ser beneficiado(a) con la beca deberé seguir las siguientes reglas:

- Llevaré la solicitud debidamente llenada al Depto. de actividades deportivas y/o culturales para solicitar su validación (\*\*) que será la firma y sello de ese departamento.
- Entregaré en Servicios Escolares el formato debidamente llenado, firmado y validado (\*\*).
- Pasaré a Servicios Escolares en la fecha establecida en la convocatoria para firmar el Dictamen de Beca.
- No deberé contar con otra beca o apoyo registrado en la universidad
- No deberé de haber cancelado beca en cuatrimestres anteriores.
- Debo ser alumno(a) activo(a) y regular en el presente cuatrimestre (no adeudar materias al momento de solicitar la beca).
- Cumpliré durante el próximo cuatrimestre con el 80% de asistencias a la actividad Deportiva o Cultural en la que estoy registrado.

**“En caso de incumplimiento de alguna de las Reglas de Operación de Beca, estoy consciente de que se procederá a la CANCELACIÓN de la misma, por lo cual deberé de cubrir el pago de la colegiatura.”**

**FIRMA DE CONOCIMIENTO Y CONFORMIDAD DEL(A) ALUMNO(A)**

**(\*\*)Para ser validado por el Departamento de Actividades Deportivas y/o Culturales.**

DEPORTE O ACTIVIDAD CULTURAL EN QUE PARTICIPA EL(A) ALUMNO(A):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL ÁREA RESPONSABLE.  
(Departamento de Actividades Deportivas y/o Culturales.)

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DE RECEPCION  
DE SERVICIOS ESCOLARES