



**SOLICITUD DE BECA
DE DESEMPEÑO ACADÉMICO**

NOMBRE DEL(A) ALUMNO(A) _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

CARRERA: _____ MATRICULA: _____

GRUPO ACTUAL: _____ CUATRIMESTRE (A INGRESAR): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NIVEL DE ESTUDIO: TSU Licenciatura o Ingeniería Ingeniería Técnica

PROMEDIO APROXIMADO DEL CUATRIMESTRE ACTUAL: _____

DURANTE EL CUATRIMESTRE ACTUAL ¿CUENTA CON ALGUN TIPO DE BECA?: SI NO

¿CUAL BECA?: _____

EL (LA) ALUMNO (A) CUENTA CON HIJOS(AS): SI NO EDADES: _____

CONOCIMIENTO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN:

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

- *Pasaré a Servicios Escolares en la fecha estipulada en la Convocatoria **para firmar el Dictamen de Beca**.
- *Seré acreedor a la beca si mi promedio al cierre del presente cuatrimestre es de **AU**.
- *Debo ser alumno(a) activo(a) y regular en el presente cuatrimestre (no adeudar materias al momento de solicitar la beca).
- *Seré responsable de verificar la lista de aceptados en la fecha establecida en la convocatoria.
- *No debo contar con alguna otra beca registrada en la universidad.
- *No debo de haber cancelado alguna beca con anterioridad.

NOTA: “En caso de incumplimiento de alguna de las Reglas de Operación de Becas, estoy consciente de que se procederá con 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).



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CANCÚN
ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



Constancia de conocimiento de reglas de operación.

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD:	DIA _____ MES _____ AÑO _____							
DATOS DEL(A) ALUMNO(A) QUE SOLICITA LA BECA <u>“DESEMPEÑO ACADEMICO”</u>	NOMBRE COMPLETO: _____							
	CARRERA _____							
	GRUPO ACTUAL: _____							
NIVEL DE ESTUDIO: (Marca con una ✓)	<input type="checkbox"/>	TSU	<input type="checkbox"/>	Licenciatura o Ingeniería	<input type="checkbox"/>	Ingeniería Técnica		
MATRICULA: (UN NUMERO EN CADA CUADRO)								
Hago constar que conozco, que de resultar beneficiado con la beca, firmaré mi Dictamen de Beca en la fecha publicada en convocatoria. De lo contrario al incurrir en alguna falta a los procedimientos estoy consciente que se procederá a la CANCELACIÓN de mi beca, por lo que deberé de cubrir el pago de mi colegiatura.	FIRMA DE CONFORMIDAD DEL(A) ALUMNO(A).				FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECEPCION EN SERVICIOS ESCOLARES			

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

NOTA: Verificar la fecha de firma de dictamen en la Convocatoria de beca correspondiente al presente cuatrimestre, así como la **lista de aceptados en la página de la Universidad**, en el rubro de ALUMNOS o en el CATALOGO DE BECAS.

“Estas becas serán autorizadas determinando el número de solicitudes que ingresen, según revisión de expediente de cada alumno y al porcentaje de becas que se tengan autorizadas para entregar en el cuatrimestre en curso, según la matrícula de alumnos”.

Es responsabilidad del(a) alumno(a) seguir los procedimientos y verificar los resultados de beca.