



Universidad Tecnológica de Cancún

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



**SOLICITUD DE BECA
DESEMPEÑO ACADÉMICO**

NOMBRE COMPLETO: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

CARRERA: _____ MATRÍCULA: _____

GRUPO ACTUAL: _____ CUATRIMESTRE (A INGRESAR): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NIVEL DE ESTUDIO: TSU Licenciatura o Ingeniería

DURANTE EL CUATRIMESTRE ACTUAL ¿CUENTA CON ALGÚN TIPO DE BECA?: SI NO
¿CUÁL BECA?: _____

EL (LA) ESTUDIANTE 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:

*De ser aceptado: Seré responsable de pasar a la Coordinación de Becas en la fecha estipulada dentro de la Convocatoria, **para firmar el Dictamen de Beca**.

*Seré acreedor a la beca si mi promedio al cierre del presente cuatrimestre es de **AU** (Para el caso de estudiantes que cursaron el cuatrimestre 0 del modelo BIS y lo acreditaron, se tomará como referencia el promedio que obtuvieron de su Bachillerato al solicitar).

*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).

(El/la estudiante puede traer copia para que se le selle de recibido con la Coordinación de becas)

AVISO DE PRIVACIDAD: La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada con la finalidad de realizar el registro de participación en las Becas Internas, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para más detalles consultar este Aviso de Privacidad en el sitio web de la Institución www.utcancun.edu.mx.

Si/No Consiento que me sea remitida información en el tema a mi correo electrónico.

Fecha de revisión: 22-Noviembre-2018	Revisión Núm. 1	C-BEC-P01-F01
--------------------------------------	-----------------	---------------