

CUESTIONARIO PARA BECA DE APOYO SOCIOECONÓMICO

"PARA SER LLENADO POR EL(A) TUTOR(A) DE GRUPO O RESPONSABLE ASIGNADO(A) POR LA DIRECCIÓN DE CARRERA"
(NO POR EL(A) ALUMNO(A))

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

ALUMNO(A): _____ FECHA NAC. SEXO
A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE (S) DÍA MES AÑO F M

CARRERA: _____ MATRÍCULA: _____ NIVEL DE ESTUDIO: ▶ TSU
 ▶ LICENCIATURA o INGENIERÍA

CUATRIMESTRE ACTUAL: _____

ESTADO CIVIL : SOLTERO(A):
CASADO(A):
DIVORCIADO(A):
UNIÓN LIBRE: OTRO ESPECIFIQUE: _____

EL (LA) ALUMNO (A) TIENE HIJOS (AS) SI NO EDAD DE LOS (AS) HIJOS (AS) 1º _____
2º _____
3º _____

DOMICILIO: _____
S.M. o REGIÓN MZ. LT. Nº CALLE COLONIA

CIUDAD MUNICIPIO C.P.

TELÉFONO: _____ PROPIO: DEJAR RECADO:
CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI NO SI NO

2.- LA CASA EN LA QUE VIVE ES: RENTADA PROPIA OTRO _____

3.- MATERIAL QUE ESTA CONSTRUIDA: BLOCK MADERA OTRO _____

DISTRIBUCIÓN FÍSICA: a).- 1 CUARTO 2 CUARTOS 3 CUARTOS
b).- 1 BAÑO 2 BAÑOS 3 BAÑOS

ADEMÁS TIENE: SALA COMEDOR ESTUDIO CUARTO SERVICIO

¿CÚANTOS FOCOS TIENE LA CASA?

EL PISO ES DE : CONCRETO LOZETA MOSAICO
OTRO ESPECIFIQUE: _____

4.- ACTUALMENTE TIENE: COMPUTADORA TELEVISIÓN ESTEREO
HORNO MODULAR AIRE ACONDICIONADO
LAVADORA SISTEMA DE CABLE REFRIGERADOR
OTRO ESPECIFIQUE: _____

5.-NOMBRE DEL BACHILLERATO O PREPARATORIA EN DONDE ESTUDIÓ _____

¿EN QUÉ TIPO DE BACHILLERATO ESTUDIASTE? PÚBLICA () PRIVADA () ABIERTA ()

¿INTERRUMPIO SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO? SI () NO ()

CAUSA O MOTIVO: _____



6.- LOS PADRES VIVEN

LOS PADRES TRABAJAN

SI

NO

DEPENDEN DE LOS PADRES

SI

NO

CUAL DE ELLOS _____

DE CUAL DE ELLOS _____

NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS PADRES _____

7.- ¿CUÁNTOS HERMANOS TIENE? _____

NÚMERO DE INTEGRANTE QUE ES EN LA FAMILIA: _____

EDAD DE SUS HERMANOS:

NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS HERMANOS Y ESPECIFICAR SI TRABAJAN:

8.- ¿QUIÉNES APOYA EL SOSTENIMIENTO DE SUS ESTUDIOS

EL(LA) ESTUDIANTE

PADRE

MADRE

HERMANO(A)

TÍA / TÍO

OTRO, ESPECIFIQUE _____

9.- SI TRABAJA ACTUALMENTE, INDIQUE EN QUE ÁREA:

EMPRESA

COMERCIO

NEGOCIO PROPIO

CAMPO AGRICOLA

OTRO, ESPECIFIQUE _____

10.- SITIO DONDE TRABAJA EL PADRE O TUTOR:

EMPRESA

COMERCIO

NEGOCIO PROPIO

CAMPO AGRICOLA

OTRO, ESPECIFIQUE _____

11.- ¿A CUÁNTO ASCIENDEN LOS INGRESOS FAMILIARES ?

\$ _____

QUINCENAL

MENSUAL

12.- ¿TIENE DEUDAS?

SI

NO

A CUÁNTO ASCIENDEN ESAS DEUDAS \$ _____

13.- ¿TIENE ALGÚN PROBLEMA QUE LO HAGA INTERFERIR EN SUS ESTUDIOS?

SI

NO

CUAL _____

14.- ¿QUÉ SUGERENCIAS DA PARA QUE SE LE PUEDA APOYAR EN EL LOGRO DE SUS ESTUDIOS?

15.- OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES DEL APLICADOR DEL CUESTIONARIO:

SELLO de la dirección, Nombre y firma del profesor o persona responsable del llenado del cuestionario



NOTA: CONOCIMIENTO DE SERVICIO BECARIO

Todos los estudiantes tanto TSU como de Licenciatura o Ingeniería **REALIZARÁN SERVICIO BECARIO**, si el promedio final del cuatrimestre es DE o SA (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 la beca). **NO SE JUSTIFICA LA FALTA DE HORARIO O POR CUESTIONES DE TRABAJO**

Yo (Nombre del Estudiante) _____ estoy consciente que de ser beneficiado(a) , cumpliré con los requisitos marcados en las Reglas de Operación y en la Convocatoria de Beca Académica, con la **FIRMA DE DICTAMEN**, así como con el **SERVICIO BECARIO**, respetando las fechas establecidas en cada proceso, verificándolo en la convocatoria correspondiente.

"EL INCUMPLIMIENTO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN, CAUSARÁN LA CANCELACIÓN DE LA BECA POR FALTAS AL REGLAMENTO. "

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/avisos-de-privacidad

Firma y sello de la Coordinación de Becas

Firma de conocimiento y conformidad del alumno(a).