

SOLICITUD PARA BECA DE APOYO SOCIOECONÓMICO

"PARA SER LLENADO POR EL (LA) TUTOR (A) DE GRUPO O RESPONSABLE ASIGNADO (A) POR LA DIRECCIÓN DE CARRERA"
 (Entregar en la Coordinación de becas en la fecha marcada en la convocatoria, el (la) estudiante puede traer copia para que se le selle de recibido.)

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD:

NOMBRE:

A. PATERNO

A. MATERNO

NOMBRE (S)

FECHA NAC.

DÍA	MES	AÑO

CUATRIMESTRE ACTUAL:

MATRÍCULA:

NIVEL DE ESTUDIO:

	▶ TSU
	▶ LICENCIATURA o INGENIERÍA

CARRERA:

ESTADO CIVIL :

SOLTERO (A):

CASADO (A):

DIVORCIADO (A):

UNIÓN LIBRE:

SEXO

F M

OTRO, ESPECIFIQUE:

NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

DOMICILIO:

S.M. o REGIÓN

MZ.

LT.

Nº

CALLE

COLONIA

CIUDAD

MUNICIPIO

C.P.

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

2.- LA CASA EN LA QUE VIVE ES:

RENTADA

PROPIA

OTRO

3.- ¿DE QUÉ MATERIAL 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

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

¿QUÉ TIPO DE BACHILLERATO O PREPARATORIA ERA?

PÚBLICA ()

PRIVADA ()

ABIERTA ()

¿INTERRUMPIÓ SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO?

SI ()

NO ()

CAUSA O MOTIVO:

6.- ¿LOS PADRES VIVEN?

SI

NO

LOS PADRES TRABAJAN

SI

NO

¿CUÁL DE ELLOS?

DEPENDEN DE LOS PADRES

SI

NO

¿DE CUÁL DE ELLOS?

NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS PADRES

7.- ¿CUÁNTOS HERMANOS TIENE? _____ ¿QUE NÚMERO DE INTEGRANTE ES EN LA FAMILIA?: _____

EDAD DE SUS HERMANOS (AS):

NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS (AS) HERMANOS (AS) Y ESPECIFICAR SI TRABAJAN:

8.- ¿QUIÉNES APOYAN 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 AGRÍCOLA OTRO, ESPECIFIQUE _____

10.- SITIO DONDE TRABAJA EL PADRE O TUTOR:

EMPRESA COMERCIO NEGOCIO PROPIO

CAMPO AGRÍCOLA 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

¿CUÁL? _____

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

Todos (as) los (as) estudiantes tanto de TSU como de Licenciatura o Ingeniería REALIZARÁN SERVICIO BECARIO, si el promedio final del cuatrimestre es DE o SA.

Estoy consciente de que en caso de ser beneficiado (a) , cumpliré con los requisitos marcados en las Reglas de Operación y en la Convocatoria de la Beca de Apoyo Socioeconómico, con la FIRMA DE DICTAMEN, así como con el SERVICIO BECARIO, respetando las fechas establecidas en cada proceso, verificándolo en las fechas marcadas en la convocatoria correspondiente.

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

FIRMA DE CONOCIMIENTO Y CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE PARA CUMPLIR CON EL PROCESO.

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABLE Y SELLO DE LA DIRECCIÓN DE CARRERA.	FIRMA Y SELLO DE LA COORDINACIÓN DE BECAS.

AVISO DE PRIVACIDAD: En cumplimiento a Ley General de Protección General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Universidad Tecnológica de Cancún, con domicilio en SM. 299, M. 5, L. 1, Carretera Cancún-Aeropuerto Km 11.5, código postal 77560, de la Ciudad de Cancún, Quintana Roo, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada con la finalidad de realizar el registro de participación en las Becas Internas y Externas, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. El dato personal de "correo electrónico" proporcionado para contacto nos será de utilidad para remitirle información relevante sobre Becas. Para este fin es necesario su consentimiento. Si/No Consiento que me sea remitida información en el tema a mi correo electrónico Asimismo, le informamos que sus datos personales de registro de Becas Externas, serán compartidos con la Coordinación Nacional de Becas para la Educación Superior (CNBES), como requisito solicitado para el Registro de participación de beca externa por dicha instancia, para continuar con el proceso al cual se está registrando. De conformidad a lo establecido en el proceso de registro de beca interna y externa, se harán públicos los nombres de los beneficiados en cada convocatoria, en los medios masivos de comunicación y en los medios de comunicación y difusión institucional. Se realizarán transferencias entre responsables, en el ejercicio de facultades propias, compatibles y análogas con la finalidad de generar estadísticas correspondientes. Se informa que no se realizarán transferencias adicionales de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección "Avisos de Privacidad".