

<u>Universidad Tecnológica de Cancún</u> Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Quintana Roo

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 convoatoria, el (la) estudiante puede traer copia para que se le selle de recibido.)			
FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD: ENERO-ABRIL 2026			
NOMBRE: FECHA NAC.			
A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE (S) DÍA MES AÑO			
CUATRIMESTRE ACTUAL: MATRÍCULA: NIVEL DE ESTUDIO: > TSU			
CARRERA: LICENCIATURA 0 INGENIERIA			
ESTADO CIVIL : SOLTERO (A): SEXO F M			
DIVORCIADO (A): UNIÓN LIBRE: OTRO, ESPECIFIQUE:			
NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS:			
DOMICILIO: S.M. o REGIÓN MZ. LT. № 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:			
5NOMBRE 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? LOS PADRES TRABAJAN SI NO ¿CUÁL DE ELLOS? DEPENDE DE LOS PADRES NIVEL DE ESTUDIOS DE LOS PADRES			

Fecha de Revisión: 06-MARZO-2024	Revisión Num. 1	BEC-P01-F07



Universidad Tecnologica de Cancún Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Quintana Roo			
7 ¿CUÁNTOS HERMANOS TIENE? ¿QUE NÚMERO DE INTEGRANTE ES EN LA FAMILIA?:			
EDAD DE SUS HERMANOS (AS): NIVEL DE EST	TUDIOS DE LOS (AS) HERMANOS (AS) Y ESPECIFICAR SI TRABAJAN:		
8 ¿QUIÉNES APOYAN EL SOSTENIMIENTO DE SUS ESTUDIOS?			
PADRE PADRE	MADRE HERMANO (A)		
EL (LA) ESTUDIANTE 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	QUINCENAL		
FAMILIARES ?	MENSUAL		
12 ¿TIENE DEUDAS? SI NO SA CUÁNTO ASCIENDEN ESAS DEUDAS? \$			
13 ¿TIENE ALGÚN PROBLEMA QUE LO HAGA INTERFERIR EN SUS ESTUDIOS? ¿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 <u>SELLO</u> 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 Sujetos Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidada 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 necesarios su consentimiento. S/No Consiento que me sea remitida información en el tema a mi correo electrón—La simismo, 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 solicita do 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 massivos de comunicación y el nos medios mascion de beca 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 de lac			

Revisión Num. 1 BEC-P01-F07 Fecha de Revisión: 06-MARZO-2024