



llenar la presente solicitud con tinta azul

DATOS DEL SOLICITANTE											
FOTOGRAFÍA	MATRÍCULA:		TRAYECTORIA:					SEMESTRE:			
	APELLIDO PATERNO:					APELLIDO MATERNO:					
	NOMBRE (S):										
	GÉNERO:		F	M	EDO. CIVIL:			APOYO PROSPERA		SI	NO
	PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR ANTERIOR:					PROMEDIO GENERAL:					
	Si tienes alguna situación especial como discapacidad u otra. Por favor indica cuál. Recuerda que cualquier situación que informes, tendrás que documentarla:										
DOMICILIO FAMILIAR Y DATOS DE CONTACTO											
CALLE Y NÚMERO:						COLONIA:					
MUNICIPIO:				LOCALIDAD:				C.P.:			
TELÉFONOS:				E-MAIL							
DATOS ECONÓMICOS Y DE FAMILIA											
INGRESO FAMILIAR POR MES		Nombre del (los) responsable(s) del hogar (quien aporta el sustento)									
INTEGRANTES DEL HOGAR		Nombre de hijo(s)									
EN CASO DE USAR MÁS DE UN TRANSPORTE, INDICAR CADA UNO DE ELLOS, SU ORIGEN Y DESTINO Y EL COSTO DE CADA UNO APLICANDO EL DESCUENTO PARA ESTUDIANTES											
Universidad a domicilio del alumno		Medio de transporte		Origen		Destino		Costo			

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, MANIFIESTO QUE CONOZCO EL ARTÍCULO 10 DEL REGLAMENTO ESCOLAR, RELATIVO A LAS CAUSAS DE RESPONSABILIDAD DE LOS ALUMNOS. DE IGUAL FORMA, MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO SEÑALADOS EN ESTA SOLICITUD.

FIRMA DEL ALUMNO

NOTA IMPORTANTE: DEBERÁS ENTREGAR ESTA SOLICITUD AL RESPONSABLE DE BECAS EN LA INSTITUCIÓN Y LA DOCUMENTACIÓN QUE INDICA LA CONVOCATORIA; EN CASO DE RESULTAR BENEFICIADO POR ALGÚN PROGRAMA DE BECAS, NO PODRÁS SER BENEFICIARIO DEL APOYO ECONÓMICO PARA ESTUDIANTES MADRES O PADRES DE FAMILIA 2019.