

SOLICITUD DE BECA PARA BACHILLERATO A DISTANCIA ESTADO DE MÉXICO.

Instrucciones.

- a) Antes de llenar esta solicitud lea cuidadosamente la **convocatoria de beca**.
 b) La presente deberá ser requisitada con letra de molde, maquina o en su caso computadora y en estricto apego a los artículos 10 y 11 del Reglamento de Becas de la Universidad Digital del Estado de México.
 c) La solicitud deberá requisitarse totalmente, cancelando con una línea aquellos datos con los cuales no cuente y se consideren opcionales*.

I.- Datos personales

Matrícula

Nombre completo (como aparece en tu acta de nacimiento y con acentos).

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

Género	Estado Civil	Ocupación	Teléfono Casa (*)	Teléfono Celular (*)	Correo electrónico
F	M				

Fecha de Nacimiento	Edad	CURP
dd	mm	aa

Dirección (Calle, No. Interior y/o Exterior)	Colonia

Municipio	C.P.	Entidad Federativa de Nacimiento

II.- Datos Académicos

Fecha de primer ingreso	No. de módulos cursados	Módulo que cursa Actualmente	Prom. del módulo anterior/secundaria	Prom. Gral.	Unidad Académica/Centro Educación donde realizó el trámite de inscripción

III.- Estudio Socio-económico

- 1.- ¿La casa donde vives es?
 De los Padres Propia Rentada
 Otro _____
- 2.-¿Personas que dependen económicamente de usted?
 Esposo(a) Hijos Padres Otro Ninguno Especifica _____
- 3.- ¿Usted percibe algún otro tipo de Beca? Si No
- 4.- ¿Trabaja actualmente?
 Si No
 Ingreso mensual neto \$ _____
- 5.- ¿De quién depende económicamente?
 Especifica _____

Si la respuesta fue afirmativa especifique de que tipo y la Institución que se la otorga _____

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y estoy de acuerdo con el porcentaje que menciona en la convocatoria correspondiente, para lo cual la Comisión de Becas se reserva el derecho de revocar la presente en caso de comprobar que dicha información no es verídica; tengo de conocimiento que de no requisitar debidamente esta solicitud no será considerada para el dictamen correspondiente.

_____ Firma del Solicitante _____ Nombre y Firma de quien recibe la solicitud _____ Hora y Fecha de Recepción

Con la firma de la presente el solicitante se sujetara a lo dispuesto por el reglamento de becas

IV. Exclusiva de la Comisión de Becas

Aprobada No aprobada

_____ Firma del integrante del Comité / / Fecha de Dictamen