

**SOLICITUD DE BECA PARA LICENCIATURA LSP UDEM**

Instrucciones.

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

**I.- Datos Personales**

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

Matrícula

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 cuatrimestres cursados	Cuatrimestre que cursas actualmente	Prom. del cuatrimestre anterior	Prom. Gral.	Unidad Académica/CAE donde realizaste el trámite de inscripción y beca

**III.- Estudio Socio-económico**

1.- La casa donde vives es:

De los Padres  Propia  Rentada

Otro \_\_\_\_\_

4.- Trabajas actualmente:

Si  No

Ingreso mensual neto \$ \_\_\_\_\_

2.- Personas que dependen económicamente de ti:

Esposo(a)  Hijos  Padres  Otro  Ninguno

5.- ¿De quién dependes económicamente?

Especifica \_\_\_\_\_

3.- Percibes algún otro tipo de Beca: Si  No

Si la respuesta fue afirmativa especifica de qué tipo y la Institución que la otorga \_\_\_\_\_

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica, 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 sujetará 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