

## SOLICITUD DE BECA PARA LICENCIATURA LSP UDEM

### Instrucciones.

- Antes de llenar esta solicitud lea cuidadosamente la **convocatoria de beca**.
- 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.
- La solicitud deberá requisitarse totalmente, cancelando con una línea aquellos datos con los cuales no cuente 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Género	Estado Civil	Ocupación	Teléfono Casa (*)	Teléfono Celular (*)	Correo electrónico
F M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de Nacimiento	Edad	CURP
dd mm aa	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección (Calle, No. Interior y/ó Exterior)	Colonia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Municipio	C.P	Entidad Federativa de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### II.- Datos Académicos

Fecha de primer ingreso	No. de cuatrimestres cursados	Cuatrimstre que Actualmente	Prom. Del cuatrimestre anterior /Bachillerato	Prom. Gral.	Unidad Académica/ Centro donde realizó el trámite de inscripción
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### III.- Estudio Socio-económico

1.- ¿La casa donde vives es?

De los Padres  Propia  Rentada

Otro

4.- ¿Trabaja actualmente?

Si  No

Ingreso mensual neto \$

2.-¿Personas que dependen económicamente de usted?

Esposo(a)  Hijos  Padres  Otro  Ninguno

5.- ¿De quién depende económicamente?

Especifica

3.- ¿Usted percibe algún otro tipo de Beca? Si  No

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