

**SOLICITUD DE BECA PARA BACHILLERATO UDEM-COLEGIO DE BACHILLERES MÉXICO.**

**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

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/ó Exterior)	Colonia

Municipio	C.P.	Entidad Federativa de nacimiento

**II.- Datos Académicos**

Fecha de primer ingreso	Asignaturas cursadas	No.de asignatura que cursa actualmente	Prom. de las 2 sig. anteriores	Asignaturas cursadas los últimos 3 meses	Unidad Académica/Centro donde realizo el trámite de inscripción y beca

**III.- Estudio Socio-económico**

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

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