GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

Universidad Digital del Estado de México

SOLICITUD DE BECA PARA MAESTRÍAS UDEM-ETAC.

Instrucciones.

a) Antes de llenar esta solicitud lee cuidadosamente la convocatoria de beca.
b) 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.
c) 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/ó Exterior)	Colonia

Municipio	C.P.	Entidad Federativa de Nacimiento

II.- Datos Académicos

Fecha de primer ingreso	No. de módulos cursados	Módulo que cursas actualmente	Prom. del módulo 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_____

2.- Personas que dependen económicamente de tí:

Esposo(a) ◯ Hijos ◯ Padres ◯ Otro ◯ Ninguno ◯

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

4.- Trabajas actualmente:

Si ◯ No ◯

Ingreso mensual neto $_____

5.- ¿De quién dependes económicamente?

Especifica_____

Si la respuesta fue afirmativa específica 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