

**SOLICITUD DE BECA ALIMENTICIA
SEMESTRE AGO-DIC 2022**

Primera vez	Renovación
-------------	------------

Matrícula:		Fecha:	
Nombre:			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Programa educativo:			
Domicilio:			
	Calle	No.	Colonia
Ingresos familiares mensuales		Teléfono	
¿Vive con sus padres?	SI	NO	No depende económicamente de sus padres
Detalle las circunstancias particulares por las cuales solicita el apoyo			
PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ EVALUADOR			
Resumen de los resultados estudio socioeconómico			
Beca recomendada: Total (5) Parcial (3) Parcial (2) Ninguna			
Datos de autorización:			
COMPROMISO			
En caso de que sea autorizada mi beca me comprometo a colaborar con un mínimo de 20 horas de servicio durante el semestre AGO-DIC 2022, en actividades que para tal efecto me sean asignadas por la Facultad.			

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este documento es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de la misma

Firma del solicitante _____

Nota: Las becas se asignarán de acuerdo a la disponibilidad presupuestal.

IMPORTANTE: En caso de renovaciones solamente serán autorizadas si el semestre actual mantuvieron o mejoraron su promedio del semestre anterior.

Estudio Socioeconómico resumido para becas alimenticias

Vivienda			
()	Paredes y techo de concreto	()	Piso de cemento
()	Paredes de concreto y techo de lamina	()	Piso de cerámica
()	Propia	()	Rentada
()	Total de focos	()	Habitaciones para dormir
()	Num. Personas que habitan la casa		

Automóviles			
Marca	_____	Marca	_____
Modelo	_____	Modelo	_____

Trabajo del solicitante	
Lugar:	_____
Horario	Sueldo Mensual

Ingresos familiares			
Nombre	Ocupación	Patrón	Salario Mensual
Total			

Dependientes económicos			
Nombre	Fecha nacimiento	Ocupación	Parentesco

Servicios en el hogar			
()	Agua potable	()	Celular
()	Drenaje	()	Internet
()	Electricidad	()	Calentador de agua
()	TV de paga	()	Computadora
()	Telefono fijo	()	Consola de videojuegos
()		()	Impresora
()		()	Secadora
()		()	Microondas

Lugar y fecha: _____
 Nombre y firma: _____