



UNIVERSIDAD

NIVEL SUPERIOR

Fecha de ingreso
de solicitud: _____

SOLICITUD DE BECA

DATOS DE LA ESCUELA

Universidad INECUH

DOMICILIO: Libramiento Vial Club Rotario 2000 s/n, Bo. Custitla, Tizayuca Hgo.

TELÉFONO: (779) 796 1720/ 796 0660

Página web: www.inecuh.edu.mx

C.P. 43800

e-mail: universidad.inecuh@hotmail.com

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

(Tamaño
infantil)

COSTOS ACTUALES

INSCRIPCIÓN \$ _____ COLEGIATURA \$ _____ TIPO DE BECA SOLICITADA: _____

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

Fecha de nacimiento _____ Sexo: F / M Estado civil: _____

Año _____ Mes _____ Día _____

Domicilio actual: _____
Calle _____ No. _____ Colonia _____ Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____

Teléfono: Lada (_____) _____ Cel. _____ Trabajo: _____

Licenciatura _____

Cuatrimestre _____

Grupo _____

DATOS SOCIOECONÓMICO

Si trabaja:

Nombre de la Empresa en la que labora: _____

Domicilio: _____
Calle _____ No. _____ Colonia _____ Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____

Teléfono: lada (_____) _____ Ext. _____ Antigüedad: _____ Ingresos Mensuales : \$ _____

¿Qué función desempeña en la empresa en donde presta sus servicios? _____

Económicamente, depende alguien de usted? SI / NO ¿Cuántos? _____ ¿Quiénes? _____

¿Ha trabajado en los últimos dos años? SI / NO ¿Qué tipo de casa tiene? Propia Importe del predial \$ _____
Rentada Renta mensual \$ _____

Tiempo de vivir en ella: _____

Si depende del padre o tutor:

Nombre del Padre ó Tutor: _____
Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

Vive / Finado

Nivel de estudios: _____

Ocupación: _____

Nombre de la Empresa en la que labora: _____

Domicilio: _____
Calle No. Colonia Localidad Municipio C.P.

Teléfono: lada (_____) _____ Ext. _____ Antigüedad: _____ Ingresos Mensuales: _____

¿Qué función desempeña en la empresa en donde presta sus servicios? _____

Nombre de la madre: _____

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Vive / Finado

Nivel de estudios: _____

Ocupación: _____

Nombre de la Empresa en la que labora _____

Domicilio: _____
Calle No. Colonia Localidad Municipio C.P.

Teléfono: lada (_____) _____ Ext. _____ Antigüedad: _____ Ingresos Mensuales: \$ _____

¿Qué función desempeña (o) en la empresa en donde presta (o) sus servicios? _____

NOMBRE DE LOS HERMANOS

1. Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre del Instituto donde estudia: _____

Nivel de estudio: _____ En caso de que trabaje, especifique en que empresa: _____

Sueldo aproximado mensual \$ _____

2. Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre del Instituto donde estudia: _____

Nivel de estudio: _____ En caso de que trabaje, especifique en que empresa: _____

Sueldo aproximado mensual \$ _____

3. Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre del Instituto donde estudia: _____

Nivel de estudio: _____ En caso de que trabaje, especifique en que empresa: _____

Sueldo aproximado mensual \$ _____

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Nombre del Instituto donde estudia: _____

Nivel de estudio: _____ En caso de que trabaje, especifique en que empresa: _____

Sueldo aproximado mensual \$ _____

DESCRIPCIONES GENERALES

I.- EL CONSEJO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO EDUCATIVO CULTURAL HIDALGO A.C., HARA LA ASIGNACIÓN DE BECAS DE ACUERDO PRINCIPALMENTE A LOS SIGUIENTES CRITERIOS.

1. LA DISPONIBILIDAD DEL NÚMERO DE BECAS QUE HAY POR ESCUELA.
2. DANDO PREFERENCIA A LOS ALUMNOS QUE ACTUALMENTE DISFRUTAN DE BECA EN EL MISMO NIVEL Y QUE TENGAN DERECHO A RENOVARLA POR HABER OBTENIDO UN PROMEDIO MÍNIMO DE 8.5 (OCHO PUNTO CINCO, POR ASIGNATURA).
3. TENGAN LOS PROMEDIOS MÁS ALTOS EN LAS MATERIAS BÁSICAS.
4. TENGAN MAYOR NECESIDAD DE LA BECA EN FUNCIÓN DEL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.
5. NO SE DARÁN SOLICITUDES DE BECA PARA HERMANOS DE LA MISMA FAMILIA SI SE HACE CASO OMISO DE ESTE PUNTO SE CANCELARÁN AMBAS SOLICITUDES.
6. DE ACUERDO AL TIPO DE BECA QUE SEA SOLICITADA, ÉSTA SE OTORGARÁ Y NO PODRÁ SER MODIFICADA NI INCLUIRSE OTRO TIPO DE BECA.
7. LAS DECISIONES DE COMITÉ DE BECAS SON INAPELABLES.

DOCUMENTOS QUE DEBERAN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

1. UNA FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL (PEGARLA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE)
2. COPIA FOTOSTÁTICA POR AMBOS LADOS DE LA BOLETA DE CALIFICACIONES DEL ÚLTIMO CICLO ESCOLAR DEBIDAMENTE LEGALIZADA.
3. COPIA FOTOSTÁTICA DEL COMPROBANTE DEL PAGO DE INSCRIPCIÓN O PREINSCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE AL GRADO QUE CURSARA.
4. CONSTANCIA (S) DE INGRESOS ECONÓMICOS MENSUAL DEL SOLICITANTE Y/O PADRE O TUTOR CUANDO AMBOS LABOREN, O COPIA DE LA DECLARACION ANUAL DEL IMPUESTO AL INGRESO DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O UNA CARTA DONDE MANIFIESTEN BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD SU INGRESO MENSUAL.
5. COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO.
6. COPIA DE COMPROBANTES DE GASTOS MENSUALES.
7. CUANDO EXISTA CONVENIO CON ALGUNA INSTITUCIÓN, COPIA DEL CONVENIO, CONSTANCIA LABORAL Y COMPROBANTE DE INGRESOS MENSUALES.
8. PRESENTAR COPIA DEL OFICIO DE AUTORIZACION ANTERIOR (EN EL CASO DE RENOVACION).

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO

FAVOR DE LLENAR LA SOLICITUD A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE

*FECHA DE NACIMIENTO

ANOTE LAS DOS ÚLTIMAS CIFRAS DEL AÑO DE NACIMIENTO Y LAS CORRESPONDIENTES AL MES Y DÍA.

EJEMPLO:

SI LA FECHA DE NACIMIENTO FUERA 6 DE MAYO DE 1978 DEBERA ANOTAR.

09	05	06
AÑO	MES	DÍA

*INGRESOS MENSUALES

PRESENTAR DOS RECIBOS DE NÓMINA QUINCENAL, PARA COMPROBAR INGRESO MENSUAL.

* GASTOS:

EN ESTE PUNTO PRESENTAR COPIAS DE RECIBOS DE PREDIAL, RENTA, LUZ, AGUA, TELEFONO, DESPENSAS, TRANSPORTE, PAGOS DE COLEGIATURAS EN ESCUELAS PARTICULARES Y ALGÚN SEGURO.

FECHA DE LA SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOTA: SI SE DETECTA QUE LA INFORMACION PRESENTADA ESTA INCOMPLETA EL COMITÉ PROCEDERA A LA CANCELACION DE LA BECA.

1. ¿Con qué frecuencia viaja con su familia al año?

2. ¿Con qué frecuencia comen en restaurantes?

3. ¿Qué libros has leído en los últimos 2 años?

4. ¿A cuántas obras de teatro has asistido en el último año? _____
5. ¿Qué deporte practicas? _____
6. ¿Haz estudiado algún idioma extranjero? SI / NO
7. ¿Tienes computadora en casa? SI / NO ¿Cuántas? _____
8. Menciona el nombre de la institución donde cursaste la preparatoria y el ciclo escolar.

9. Promedio del Certificado de Preparatoria: _____

GASTOS FAMILIARES

EGRESOS Mensuales	
GASTOS FIJOS	
Predial	\$
Renta	\$
Luz	\$
Agua	\$
Teléfono	\$
Alimentación	\$
Vestido	\$
Transporte	\$
Colegiaturas	\$
Seguros	\$
<i>Subtotal</i>	\$
CRÉDITOS	
Casa o terreno	\$
Automóvil (es)	\$
Tarjetas bancarias	\$
Casas comerciales	\$
Otros créditos	\$
Otros egresos familiares	\$
<i>Subtotal</i>	\$
TOTAL EGRESOS	