

## SOLICITUD DE RENOVACIÓN AL PROGRAMA DE BECAS \_\_\_\_\_

### Instrucciones para el llenado de esta solicitud:

- 1.- Lea cuidadosamente antes de llenar para asegurarse de la información que debe proporcionar.
- 2.- Utilice letra de molde.
- 3.- La información que proporcione será manejada confidencialmente y debe ser verídica ya que se sujetará a investigación.
- 4.- La solicitud que no esté debidamente requisitada será rechazada por el Comité de Becas

Fotografía  
infantil  
reciente

Fecha de renovación : \_\_\_\_\_ (día/mes/año) Matrícula: \_\_\_\_\_  
Semestre y/o cuatrimestre: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
(a cursar)

Programa Académico: \_\_\_\_\_

Nivel: Licenciatura ( ) Turno: Matutino ( ) Sabatino ( ) Vespertino ( )  
Maestría ( )  
Doctorado ( )

### I.- Datos del Alumno:

Nombre del aspirante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(S)  
Calle Número Colonia

\_\_\_\_\_ Ciudad Localidad C.P.

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Hijos: si ( ) no ( ) ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

Dependientes económicos si ( ) no ( )

Actualmente vive con: ( ) Padres ( ) Familiares ( ) Abuelos, Tíos, etc. ( ) Sólo(a)  
( ) Espos(a)

### II- Antecedente de Beca.

¿Contó con algún tipo de beca? Si ( ) No ( ) Porcentaje: \_\_\_\_\_ %.

Promedio del ciclo escolar inmediata anterior: \_\_\_\_\_

### III.- Datos socioeconómicos:

1.-Explique brevemente cualquier circunstancia especial que el comité deba conocer y por la cual atraviesa actualmente la familia, como enfermedades, compromisos contraídos de tipo financiero, problema de vivienda, etc.



UNIVERSIDAD DE XALAPA

Becas

Teléfono y fax: 01 800 624 69 58  
Commutador (52) (228) 8 41 72 85  
Extensión 7220  
Correo: becas@ux.edu.mx

### Composición Familiar

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Nivel de escolaridad
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				

#### IV.- Personas que contribuyen al gasto familiar:(en caso de ser dependiente económico

¿Cuántas personas aportan al gasto familiar?\_\_\_\_\_ Ingreso promedio: \_\_\_\_\_

Actividad laboral del padre: \_\_\_\_\_ Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

Actividad laboral de la madre: \_\_\_\_\_ Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

Vivienda: Familiar ( ) Propia ( ) Hipotecada o subsidio ( ) Renta ( ) importe:\_\_\_\_\_

Número de automóviles en casa: \_\_\_\_.

Número de personas que dependen económicamente de Usted: \_\_\_\_.

¿Qué medio de transporte utiliza regularmente?

( ) Auto propio ( ) Camión ( ) Taxi Otro: \_\_\_\_\_.

#### IV-A.- Información socioeconómica del alumno. (Llenar en caso de ser independiente económico).

Número de personas que dependen económicamente de Usted: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

Propio ( ) Asalariado ( ) Gubernamental ( ) Puesto: \_\_\_\_\_

Calle y número (int / ext): \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual: \$\_\_\_\_\_.

**V.- Distribución de gasto mensual:**

Alimentación	Renta	Predial	Pensión	Luz
\$	\$	\$	\$	\$
Agua	Colegiaturas	Teléfono	Transporte	TOTAL:
\$	\$	\$	\$	\$ _____

De sus ingresos, ¿qué importe destina a su educación? \_\_\_\_\_.

**VI.- (Llenar en caso de ser beneficiado con éste tipo de beca) campo sólo para beca deportiva:**

¿Qué deporte de competitividad practica? \_\_\_\_\_

Mencione el tiempo que lleva practicándolo \_\_\_\_\_

Mencione eventos o torneos en los que ha participado y la fecha \_\_\_\_\_

Reconocimientos o distinciones que ha obtenido en ese deporte \_\_\_\_\_

¿Está dispuesto a representar a la Universidad de Xalapa en torneos o eventos deportivos a nivel municipal, estatal, regional o nacional? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún tipo de lesiones? NO ( ) SI ( ) Mencione \_\_\_\_\_.

**Documentación que debe anexar:**

✓ Boleta y/o Situación académica respaldando <b>promedio mínimo de 8.5</b> en ordinario para nivel <b>Licenciatura</b> y <b>9.00</b> en ordinario para <b>Maestría, Doctorado y/o Especialidad.</b>
✓ Fotocopia de credencial de elector del alumno (en caso de ser menor de edad, entregar la del tutor)
✓ Fotocopia de CURP
✓ Fotocopia de comprobante de ingresos de nomina (de quien costeará los estudios) ó ○ Constancia de ingresos mensuales (por parte de la empresa donde labora)
✓ Fotocopia de recibos de: luz, agua y teléfono (máximo 60 días anteriores)
✓ 2 Fotografías infantil (recientes)
✓ Fotocopia de arancel de pago de inscripción para Nivel Licenciatura (se le otorgó en caja al momento del pago de su inscripción) y/o arancel de mensualidad para Nivel Posgrado.



UNIVERSIDAD DE XALAPA

Becas

Teléfono y fax: 01 800 624 69 58  
Commutador (52) (228) 8 41 72 85  
Extensión 7220  
Correo: becas@ux.edu.mx

### RESTRICCIONES:

Para renovar el porcentaje de beca otorgado, se debe cumplir con las bases y condiciones establecida en la Convocatoria de Becas vigente actual, de lo contrario el porcentaje será reestructurado por el Comité de Becas.

La documentación se debe entregar de manera completa en la Jefatura de Becas, con base en los periodos establecidos en la Convocatoria de Becas Vigente; de lo contrario se aplicará una penalización por entrega extemporánea de documentos.

Firmo de enterado y acepto cumplir con los lineamientos establecidos.

<b>Alumno</b>	<b>Tutor</b> (solo para alumnos de Licenciatura)
<p><b>Nombre y Firma del alumno.</b> Manifiesto que la información proporcionada es verídica y de buena fe, de caso contrario cumpliré con las sanciones correspondientes.</p>	<p><b>Nombre y Firma del Tutor.</b></p>