



SOLICITUD DE BECA ALIMENTICIA
PERIODO ENERO-JUNIO-2020

No. DE FOLIO
(NO LLENAR)

FECHA DE LLENADO

DÍA

MES

AÑO

PEGAR FOTO

NUEVO INGRESO

RENOVANTE

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEXO

HOMBRE

MUJER

EDO CIVIL

NÚMERO DE CONTROL

CARRERA

INSCRITO EN EL SEMESTRE

CALLE Y NÚMERO

COLONIA

C. P.

LOCALIDAD

MUNICIPIO

DOMICILIO FAMILIAR

TELÉFONO (10 DÍGITOS)

CORREO ELECTRÓNICO

FACEBOOK

TWITTER

INGRESO MENSUAL FAMILIAR

\$

INTEGRANTES DEL HOGAR

INGRESO PER CÁPITA

\$

NOTA: INGRESO PER CÁPITA = INGRESO MENSUAL FAMILIAR / INTEGRANTES DEL HOGAR

Si tienes alguna situación especial como discapacidad, Madre soltera y/o embarazada, etc. Utiliza el recuadro de la derecha y anótalo. **Recuerda que cualquier situación que informes, tendrás que documentarla.**

NOTA IMPORTANTE: PARA QUE TU TRÁMITE DE SOLICITUD DE BECA ESTÉ COMPLETO, DEBERÁS ENTREGAR ÉSTA SOLICITUD CON COPIA EN LA OFICINA DE SERVICIOS ESTUDIANTILES EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES, ACOMPAÑADA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE INDICA EN LA CONVOCATORIA EN LAS FECHAS Y HORARIOS ESTABLECIDOS EN LA MISMA.

FIRMA DEL ESTUDIANTE