

## Solicitud de Beca Interna (Individual)

RESAE010-A

Solicitud de Beca Inte	erna cuatrimestre:							
Instruciones: Contesta			Tino de	Solicitud				
Fecha			Tipo de	Soncitud				
Tipo de Beca:  Continuidad de estudios  Deportiva y Cultural  Hermanos  Promedio Excelencia  Cambridge								
Datos personales								
Apell	ido Paterno	Apellido Materno		Nombre(s)				
			_			_		
Edad:		Carrera y grupo:			Prome	dio:		
Matricula								
CURP								
RFC	$\coprod$							
Estado Civil	Soltero(a)	casado(a)	L	otro	_			
Hijos	Sí	No	Cuantos					
Domicilio		(calle,número,c	olonia,municipio,esta	do)				
C.P.		Teléfono fijo:						
		Teléfono móvil:						
Correo electrónico								
Datos familiares y de vivienda								
El jefe(a) del hogar a que se dedica:								
Personas que habita	n en la vivienda	(debes incluirte)						
No Noveles and the			Eded	T		Ingresos		
No Nombre completo 1	Parentesco con el solicitante		Edad	Trabaja si no		mensuales		
2				si	no			
3				si si	no no			
5				Si	no			
7				si si	no no			
8				Si	no			
9				si si	no			
10					no			
Nićas ana distrib				Total de in				
Número de integran	tes en tu hogar			Ingreso per	cápita			

Egresos	Cuánto gastan me	ensualmente en	ı:				
	Alimentación Servicios medicos Gas Renta Vestimenta		Gasolina Transporte Luz Agua Otros (Especifique)				
	Total de egresos		Utilidad				
La vivienda donde l Propia		Prestada	Otra (mencionala)				
El material de la ca Paredes y techo de concreto	Paredes concreto y techo de lámina/asbesto		Paredes de madera o adobe y techo de lámina				
Material de los piso Cemento	os: tierra	Mosaico					
Servcios con los que Agua potable Luz eléctrica Línea teléfonica Drenaje Internet Televisión de paga	e cuenta:		Aparatos:  Computadora/laptop Lavadora Estufa de gas Horno de microondas Refrigerador Televisor				
Recursos para estudios							
¿Trabajas? Lugar de trabajo	si no	Días labora	L M M J V S dos				
¿Cuáles son los mo	tivos por los cuales solic	citas esta beca					
Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de esta información.							
	ombre realizar visitas domiciliarias en los cas	sos que considere, para v	Firma verificar la veracidad de los datos.				