

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE QUÍMICA - SECRETARÍA DE APOYO ACADÉMICO

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A ALUMNOS - DEPARTAMENTO DE BECAS



FORMATO DE SOLICITUD, CICLO 2019-1

IMPORTANTE: Verifica la información que contiene este formato y entrégalo firmado, junto con tu historial académico (SIAE), en el DB para completar tu solicitud de beca. Si algún dato no coincide con lo que declaraste, indicalo en el momento de la revisión con el responsable.

Toda la información proporcionada es confidencial y será utilizada únicamente con fines académicos, en acuerdo con el Art. 2, párrafo II, de la Ley Federal de Protección de Datos.

I. DATOS PERSONALES Y ACADEMICOS								
ibre: ICELO AVILA ESTEFANIA		No. cuenta: 308031906		CURP: HESH9410DHFRLM07			Edad: 28	
Carrera: QA	Generación: 2011		Semestre a cursar: 1	% avance de créditos: 100		Soltero		
No. de materias a cursar: 1	No. de créditos: 9		Promedio: 8.56			Hijos: Si	¿Cuántos? 2	
No. de materias reprobadas: 7			Irregular			Edad hijos: 10, 7		
II. TIPO DE SOLICITUD								
Programa de Apoyo Alimentario	Nuevo Ingreso ✓							
III. DIVERSOS								
¿Actualmente trabajas?		Si Empresa y puesto: BECARIO Salario: 100						
¿Cuál es tu contribución al ingreso familiar?			Principal sostén					
on quién vivies?		Tio No. de hermanos: 1						
èn es tu principal sostén económico?		Papá						
¿Cuántas personas, dependen del ingreso mensual?			1					
Fipo de empleo del principal sostén económico		Independiente			Especifica: COMERCIANTE			
ingreso y egreso total familiar mensual		Ingreso total (fan	niliar): \$5000	Egreso total (familiar): \$4500				
casa donde habitas es: (rentada, especificar monto)		Propia		Domicilio: CDMX TEPALCATES 09210 Iztapalapa AGUASCALIENTES				
Equipo para clases en linea	Computac escritorio		¿Con cuántas personas compartes tu celular o	equipo de cómputo?			2	
Compañia que provee servicio de internet	Movistar		Velocidad de internet en hogar				Hasta 3 MB	
Gasto mensual de pago en Internet	\$501 a \$7	'50	Si no cuentas con Internet, ¿a qué lugar acude	es para tomar clases?			Café internet	
Transporte			Metrobús Tiempo de trayecto: Más de quince minutos					
Gasto diario		Transporte: \$100	Alimentos: \$100 Material y otros: \$100	Gasto total. \$300		Gasto total. \$300		
¿Tú o algún familiar, padece alguna enfermedad o discapacidad?		Si	¿Quién? PAPA	Especifica: MADRE-NINGUNO		a: MADRE-NINGUNO		
IV. MOTIVOS DE SOLICITUD								
APOYOAPOYOAPOYOAPOYOAPOYOAPOYOAPOYOAPOY								
V. VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS (para uso exclusivo del entrevistador)								
Historial académico		Comprobante de domicilio		(luz) (teléfono) (internet) (agua) (gas) (predial) (renta)				
Credencial UNAM (copia)		Comprobante de inscripción			CURP			
Carta de ingresos		INE sostén económico			Recibo d	e ingresos		
Todos		¿Es candidato para VD?		Si() No()	Priorizaci	ión		
VI. OBSERVACIONES (para uso exclusivo del entrevistador)								
Declaro que la información vertida en esta solicitud es veridica y acepto que el fallo de la misma, será inapelable. En caso de comprobarse que he falseado mi información aceptaré la sanción correspondiente. De igual manera acepto que la información que declaro puede ser corroborada mediante visita domiciliaria (VD).								

Firma del solicitante:

Fecha: 29-09-2020

FORMATO DB CICLO 2019-1

