

ACUSE DE SOLICITUD DE BECA Y CARTA COMPROMISO

Ciudad de México a 31 de octubre de 2020

A QUIEN CORRESPONDA:

El(la) que suscribe ELIAS DAVILA MICHELLE ALEJANDRO alumno/a del IPN, con número de boleta 2020670164 inscrito/a en UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA, CAMPUS ZACATECAS (UPIIZ) en la carrera INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES hago constar mi intención para concursar como aspirante a una beca en alguno de los programas que opera y administra el IPN, por lo que previamente he requisitado de manera correcta la solicitud del registro electrónico en el Sistema Informático de Becas SIBec (formato de estudio socioeconómico general), misma que hace constar que cubro íntegramente los requisitos que marcan las Reglas de Operación del Programa de Becas Elisa Acuña para el ejercicio fiscal 2020, así como la Convocatoria General de Becas, ciclo escolar 2020-2021.

Derivado de lo anterior, manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

1. Estoy enterado(a) de que el hecho de haber enviado mi solicitud de beca y la documentación probatoria (si es el caso) correspondiente en el SIBec, no comprometo al Instituto a otorgarme alguna beca.
2. Estoy enterado(a) que el Comité de Becas del IPN sancionará mi solicitud de beca.
3. Queda bajo mi entera responsabilidad, verificar oportunamente, si resulto beneficiado con la(s) beca(s) que he solicitado.
4. En caso de detectar errores en los datos personales y/o académicos que arroje el SIBec, me comprometo a informarlo de manera inmediata por correo electrónico al área de becas de la unidad académica en la que me encuentro inscrita(o), señalando en el asunto del mensaje de correo electrónico el error detectado, número de boleta, apellido paterno, apellido materno, nombre(s), beca solicitada (por ejemplo:2000510000, Hernández Martínez Juan Manuel, Institucional)
5. Toda la información capturada en el SIBec, así como la documentación probatoria presentada (si es el caso) es veraz y verificable, por lo que en caso de comprobarse falsedad en la misma o irregularidades no seré acreedor(a) a la(s) beca(s) solicitada(s).
6. Queda bajo mi responsabilidad, realizar los trámites a que haya lugar para gestionar y registrar el número de cuenta en la forma y plazo establecido en la convocatoria respectiva, y así estar en posibilidad de recibir el depósito por concepto de beca que corresponda.
7. Me comprometo a presentar la documentación y/o información que me sea requerida por el Instituto con motivo de la solicitud de beca correspondiente.
8. Me comprometo a asistir a la reuniones a las que sea convocado(a), con motivo de la conformación y/o seguimiento del Comité de Contraloría Social.
9. En caso de resultar beneficiado(a) con alguna beca, me comprometo a participar en las actividades Institucionales, que sean requeridas.
10. Conozco y me obligo a cumplir la normatividad Federal e Institucional en materia de Becas, así como la referente en mi calidad de alumno(a) del IPN.
11. En caso de solicitar baja temporal o baja definitiva, presentaré inmediatamente por escrito mi renuncia a la condición de becario(a).
12. En caso de no dar cumplimiento a todos los puntos marcados en la presente, el Instituto podrá cancelar la beca, que en su caso me sea otorgada, sin responsabilidad para el mismo.

ATENTAMENTE

ELIAS DAVILA MICHELLE ALEJANDRO
Nombre y firma autógrafa del solicitante



Unidad Académica: UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA, CAMPUS
Nombre: ELIAS DAVILA MICHELLE ALEJANDRO
Boleta: 2020670164
CURP: EIDM010412HZSLVCA8
Teléfono: 492-1331861
Correo Electrónico: maed012014@gmail.com
Estado: Zacatecas
Del / Mpio: Guadalupe
Modalidad: Escolarizada

SOLICITUD DE BECA

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO GENERAL

Periodo: 2021 - 1

CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS

¿Cuál fue la motivación para estudiar en el nivel académico (medio superior o superior) que estas cursando?	Tener mejores oportunidades laborales
¿Has concluido estudios del nivel educativo al que estas inscrito?	No
¿Tu domicilio actual es el mismo donde vive tu familia?	Si
Para continuar con tus estudios de educación superior o medio superior, ¿tuviste que cambiar tu lugar de	No
¿Alguna vez has tenido que suspender tus estudios por 6 meses o más por cuestiones económicas?	No
¿Cuentas con equipo de cómputo propio como herramienta para tus actividades académicas?	Si
¿En este momento, puedes solventar los gastos de servicio de internet y de impresión para tus actividades	Si
¿En tu domicilio cuentas con un espacio exclusivo para el estudio y desarrollo de actividades académicas?	No

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Residencia Actual:	Propia
¿Qué tipo de casa habitas?	Casa sola
Se encuentra ubicada en:	Zona urbana
¿Con qué bienes cuenta tu casa?(Selecciona todos los que haya)	Horno de microondas
	Refrigerador
	Licuada
	Lavadora
	Televisión

	Teléfono
	Teléfono celular
	Cocina integral
	Computadora de escritorio
	Smartphone
	Laptop
	Automóvil
¿Con cuales de los siguientes servicios cuenta tu casa?(Selecciona todos los que haya)	Internet
	Agua potable
	Drenaje
	Energía eléctrica
	Gas
	Linea telefónica
¿Tu casa tiene cuarto de cocina?	Si
¿Cuántos baños hay en tu casa?	Uno
¿Cuántas recámaras hay en tu casa?	2
¿De qué material es la mayor parte del techo, paredes, suelo, entre otros de tu vivienda? (Seleccionar una o más	Cemento
	Ladrillo

MEDIOS DE TRANSPORTE

Con base en el gasto de transporte diario que registraste, el monto mensual de gasto de transporte que generas	365.5
Cantidad en pesos que gastas al día en transporte para realizar todas tus actividades académicas (incluir ida y	17.0
Tiempo en minutos que utilizas para trasladarte de tu domicilio actual a la unidad académica o a la sede donde realizas tus actividades académicas (ida y vuelta))	120.0
Seleccionar los medios de transporte que utilizas para trasladarte a tus actividades académicas:	Autobús

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Transporte familiar y gasolina mensual	365.5
Total de los ingresos, percepciones, sueldos BRUTOS MENSUALES (antes de descuentos de ISR entre otros) de los integrantes de la familia con los que actualmente vives, incluyéndote, si es el caso.	3200.00
Total de integrantes de la familia con los que actualmente vives, incluyéndote.	4

¿Trabajas actualmente?	No
El gasto mensual que generan los siguientes conceptos es: Alimentación:	800.00
Gastos escolares (cuotas, libros, copias):	500.00
Ropa y calzado:	500.00
Crédito hipotecario:	0.00
Renta:	0.00
Predial:	0.00
Transporte familiar diario: (es el gasto que cubren para trasladarse de su domicilio actual a sus actividades laborales o académicas en trayecto de ida y vuelta diario, de los integrantes de tu familia con los que vives)	17.00
Agua:	150.00
Gas:	100.00
Luz:	200.00
Telefonía móvil	0.00
Telefonía fija:	0.00
Tratamientos médicos (medicina):	100.00
Artículos de aseo personal:	100.00
Otros:	0.00
Servicio de televisión de paga:	0.00
¿Dependes económicamente de tus padres o tutores?	Si, totalmente
Servicio de internet:	333.00
Actividades culturales y recreativas (cine, museos, parques de diversiones, entre otros):	0.00
¿Tu familia cuenta con apoyo PROSPERA?	No

DATOS FAMILIARES

FAMILIAR	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	APORTACIÓN ECONÓMICA
Laura Elena Davila Martinez	Madre	45	Empleada	\$ 3200.00
Jose Alberto Elias Davila	Hermano(a)	23	Estudiante	\$ 0.00
Jhovany de Jesus Elias Davila	Hermano(a)	21	Estudiante	\$ 0.00
Michelle Alejandro Elias Davila	Solicitante	19	Estudiante	\$ 0.00

SALUD

¿Con cuál servicio médico cuentas?	IMSS
¿En este momento presentas tú o alguno de los integrantes de tu familia con los que actualmente vives una o varias de las siguientes enfermedades? (seleccionar más de una)	Ninguna
¿En este momento presentas alguna adicción?	Ninguna

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN

¿Te auto describes como indigene o afroamericano(a)?	No
¿Tienes algún tipo de discapacidad motriz, visual o auditiva?	Si
¿Te encuentras en el Registro Nacional de Víctimas?	No
¿Actualmente estás embarazada, o ya eres madre o padre?	No
¿Cuentas con alguna beca o apoyo del Gobierno de México o de Gobiernos locales para tu manutención o	No
¿Obtienes apoyo de algún programa del Gobierno de México o los Gobiernos locales, que atienden a población migrante, indígena y personas con algún tipo de discapacidad motriz, visual o auditiva?	No

SOLICITUD BECA

Ingresos por persona en tu familia	800.0
Acepto que si mis condiciones académicas lo permiten, y no logro cumplir las características de la beca que solicité me sea otorgada otra beca en función del presupuesto dispuesto y a su vez anexaré al SIBec la	Si
Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información contenida en esta solicitud de beca es veraz, y que no cuento con algún beneficio económico para el mismo fin o algún otro cuyo objetivo sea diferente, pero bajo el	Si
¿Cuál es la razón más importante que te impulsó a solicitar una beca?	Obtener recursos para poder realizar otras actividades
A continuación te mostramos un listado de los programas de beca disponibles para éste periodo. Por favor, selecciona la beca por la que deseas participar	Bécalos

OPERADORA WAL MART S. DE R.L. DE C.V.

OWM011023AWA

CENTRO DE PAGO

FOLIO

15

NOMBRE DAVILA MARTINEZ LAURA ELENA

CURP DAML741102MZSVRR00

R.F.C. DAML7411026G6

FECHA DE PAGO

No. ASOCIADO

No. IMSS

CENTRO DE COSTOS

DEPARTAMENTO

INCAPACIDADES

FALTAS

DD

MM

AA

07331635

34917400128

MX04042P

00000401

0.00

0.00

09

10

20

SDI

TIPO DE SUELDO

SUELDO

158.60

MENSUAL

4,125.00

INFORMATIVOS

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

CLAVE

IMPORTE

CLAVE

DIAS/HO

IMPORTE

CLAVE

IMPORTE

7343 AP.PATRON. SAR

22.20

7481 SUBSIDIO AL EMPLEO EFVO

32.40

7391 APORTACION TRABAJ. IMSS

26.37

7347 AP.PATRON. CESANTIA

34.97

1000 SUELDO JORNADA COMPLETA

962.50

2122 SEGURO DE VIDA BASICO

7.22

R-7348 AP.TRABAJ. CESANTI

12.49

1020 R-PRIMA DOMINICAL HRS.

8.00

34.40

2127 CAJA DE AHORRO

96.25

R-7380 APOR. PATRONAL INF

55.51

R-1140 VALES DE DESPENSA

115.50

R-9023 IMPORTE DE AHORRO

3,002.06

R-9024 AHORRO DISPONIBLE

871.71

TOTAL:

1,029.30

TOTAL

129.84

LAS SEMANAS WALMART DE INCIDENCIAS A PAGAR DEL
EI DEPOSITO EN VALES POR LA CANTIDAD DE26.09.2020
115.50AL
ESTARA DISPONIBLE EL02.10.2020
09.10.2020TOTAL A PAGAR
899.46