

## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TEHUACÁN SOLICITUD DE BECA INTERNA



**CUATRIMESTRE: SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2018** 

Alumno (a):			ricula:	Actualmente cuentas con una beca Externa:	
Nivel: TSU ( ) ING ( ) Carrera:				Si ( )	No ( )
Cuatrimestre que cursaste:	Grupo: _	Pro	medio:	Prospera ( ) Manutención	( ) Madres Solteras ( )
Turno: Matutino ( ) Vespertino ( ) Periodo de solicitud de Beca: Ene-Abr ( ) May-Ago ( ) Sep-Dic ( ) Año:			Pueblos Indigenas ( ) Otra, ¿Cuál?:		
El cuatrimestre anterior obtuviste beca interna: Si ( ) % Obtenido: No ( )					
* El o la estudiante solo puede marcar un tipo	de beca * Indicaciones: Marca con una 2	<b>X</b> en las opciones donde corresponda *	<b>Nota:</b> En caso de falsedad de la <u>i</u> nformad	ción se procederá a la cancelación de la	solicitud
SOCIOECONÓMICA ( )	DEPORTIVA/CULTURAL ( )	ACADÉMICA ( )	LABORAL ( )	ALIMENTICIA ( )	TALENTO ( )
Trabaja: Si ( ) No ( )	Motivos por los cuales solicita la beca:	Motivos por los cuales solicita la beca:	Motivos por los cuales solicita la beca:	Motivos por los cuales solicita la beca:	Motivos por los cuales solicita la beca:
Lugar:					
Cuenta con:					
Automovil: Si ( ) No ( )					
Celular: Si ( ) No ( )					
Rentada ( )	_				
Vives en casa: Propia ( )					
De quien dependes	Disciplina				
económicamente:					
Ingreso mensual:					
Observaciones: (Para ser llenado por el coordinador de tutores del PE)	Logros Obtenidos:	Observaciones: (Para ser llenado por el coordinador de tutores del PE)	Observaciones: (Para ser llenado por el coordinador de tutores del PE)	Observaciones: (Para ser llenado por el coordinador de tutores del PE)	Observaciones: (Para ser llenado por el coordinador de tutores del PE)
( ara ser neriado por el coordinador de tatores de 17 2)		(i ara ser nemado por el coordinador de tatores del i E)	(i ara ser ilenado por el coordinador de tatores del i E)	(i ara ser nemado por er coordinador de tutores der rey	Transfer menado por el coordinador de tatores deri Ey
Porcentaje Asignado:	Porcentaje Asignado:	Porcentaje Asignado:	Porcentaje Asignado:	Porcentaje Asignado:	Porcentaje Asignado:
(Para ser llenado por el cómite de Becas)	(Para ser llenado por el cómite de Becas)	(Para ser llenado por el cómite de Becas)	(Para ser llenado por el cómite de Becas)	(Para ser llenado por el cómite de Becas)	(Para ser llenado por el cómite de Becas)
Alumna(o) si se requiere anotar una explicació	n más extensa, realizarla en la parte tras	era de la hoja.			
	Alumna(o)		Director o Encargado		
	del Programa Educativo				
Prolon	gación de la 1 sur 1101, San Pa	blo Tepetzingo, Tehuacán, Pue.	C.P. 75859 / Tel: 01 (238) 38 03	100 / www.uttehuacan.edu.m	X









