



COMITÉ DE BECAS
ESTE FORMATO ES GRATUITO

Promedio: _____
Porcentaje Asignado por el
Comité: _____%

Foto
[Obligatoria]

No. Folio S

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre(s)

Licenciatura que cursa: _____ Grado y Grupo: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: Mujer [] Hombre [] Edad: _____
(Día/Mes/Año)

Domicilio: _____/_____
Calle y Número
Colonia
Ciudad y Estado

C.P. _____ Tel: ____/____ Móvil ____/_____
(Lada)
(Lada)

Estado Civil: Soltero(a) [] Casado(a) [] Otro [] especifique: _____

Correo electrónico del solicitante: _____

El solicitante trabaja Sí [] No [] (Si el **solicitante trabaja**, proporcione los siguientes datos, de lo contrario pase al punto 2. Datos Académicos)

Nombre de la Empresa: _____ Teléfono: ____/_____
(Lada)

Domicilio de la Empresa: _____/_____
Calle y Número
Colonia
Ciudad y Estado

Puesto que desempeña: _____ Sueldo \$ _____

Antigüedad en la Empresa: _____

2. DATOS ACADÉMICOS

Si el solicitante es de **nuevo ingreso** (otro plantel) anote el promedio del último grado cursado del nivel de estudios anterior.

Periodo	Institución donde cursó sus estudios de:	Si tenía beca Anote él % (porcentaje)	Promedio del último grado:
	Licenciatura:	%	



COMITÉ DE BECAS
ESTE FORMATO ES GRATUITO

3. DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Vive la Madre del solicitante? Sí [] No [] En caso de tutora anote el parentesco: _____

Nombre y Apellidos _____ Edad: _____
(Datos completos)

Correo electrónico: _____ Tel.: ____/____/____
(Lada)

Domicilio: _____/_____/_____
Calle y Número Colonia Ciudad y Estado

Profesión u Ocupación: _____ Empresa donde trabaja: _____
(Si trabaja por su cuenta, explique el tipo de trabajo) (Anotar giro del negocio)

Domicilio de la Empresa: _____/_____/_____
Calle y Número Colonia Ciudad y Estado

Teléfono: ____/____/____ Puesto en la Empresa: _____

Salario Mensual: \$_____ Antigüedad en la Empresa: _____

4. DATOS DEL PADRE O TUTOR

Vive el Padre del solicitante? Sí [] No [] En caso de tutor anote el parentesco: _____

Nombre y Apellidos _____ Edad: _____
(Datos completos)

Correo electrónico: _____ Tel.: ____/____/____
(Lada)

Domicilio: _____/_____/_____
Calle y Número Colonia Ciudad y Estado

Profesión u Ocupación: _____ Empresa donde trabaja: _____
(Si trabaja por su cuenta, explique el tipo de trabajo) (Anotar giro del negocio)

Domicilio de la Empresa: _____/_____/_____
Calle y Número Colonia Ciudad y Estado

Teléfono: ____/____/____ Puesto en la Empresa: _____

Salario Mensual: \$_____ Antigüedad en la Empresa: _____



COMITÉ DE BECAS
ESTE FORMATO ES GRATUITO

5. DATOS DE LOS HERMANOS DEL SOLICITANTE

Anote a los hermanos que viven con la familia y/o dependen económicamente del padre/ madre o tutor.

Nombre y apellidos	Edad	Nivel de Estudios u ocupación actual	Ingreso anual Si trabaja	Indica si es escuela Pública o particular	Grado Cursa	Colegiatura Escuela
			\$			\$
			\$			\$
			\$			\$
			\$			\$
			\$			\$

6. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA FAMILIAR

El financiamiento educativo o beca, implica la autorización del titular de los datos para recabar información de datos generales al plantel, que serán para uso exclusivo del Comité de Becas Institucional.

Deberán incluirse los ingresos del padre, la madre y los hermanos que aportan al gasto familiar

Ingreso Anual Familiar más gratificaciones: (Sueldos, Pensiones, Rentas, Pagos de Honorarios Comercio, etc.) \$ _____	Número de personas que aportan al ingreso familiar _____ personas.
La casa donde vives es: Propia [] Rentada [] Prestada [] Otra [] especifique: _____	Automóvil (Anotar todos los que posee la familia) 1. _____ \$ _____ (Marca y Modelo) Valor comercial Actual 2. _____ \$ _____ (Marca y Modelo) Valor comercial Actual 3. _____ \$ _____ (Marca y Modelo) Valor comercial Actual
Número de habitantes: _____ Tipo de Construcción: _____ _____	Otros bienes raíces por favor Especifique: _____ (Casas, Departamentos, Terrenos, Ranchos, etc.) Valor Comercial Actual: \$ _____
Cuenta con servicios de : Luz [] Agua [] Drenaje: [] Valor comercial Actual: \$ _____	Bancos en donde se tenga(n) cuenta(s) a la(s) que aporta(n) el ingreso familiar: Banco (1): _____ Tipo de cuenta: _____ Banco (2): _____ Tipo de cuenta: _____



COMITÉ DE BECAS
ESTE FORMATO ES GRATUITO

7. PRESUPUESTO

En caso de que el solicitante estudie fuera de su residencia:

Cantidad semestral que gasta por concepto de:	Indique de donde obtendrá lo necesario para sus gastos semestrales:
Lavandería \$ _____	De mis padres: \$ _____
Alojamiento \$ _____	(Este representa el _____% del ingreso mensual de mis padres)
Alimentación \$ _____	De parientes: \$ _____
Transportación \$ _____	Nombre y parentesco: _____
Gastos Personales \$ _____	_____
Libros y material \$ _____	De instituciones o fundaciones: \$ _____
Ropa \$ _____	Especifique cual: _____
Total \$ _____	De otras fuentes (Explique) _____
	Total \$ _____

IMPORTANTE:

Si la comisión de becas determina que hay datos falseados, y/o no apegados a la realidad, automáticamente se anulará la solicitud, y dependiendo de la gravedad del caso, el solicitante no podrá volver a tener la oportunidad de solicitar beca y podrá ser suspendido de la institución.

8. DESCRIBA

Las razones que justifican la necesidad de la beca que solicita y/o la(s) circunstancia(s) especial(es) que el comité de becas deba conocer que afectan la situación socioeconómica de la familia.

(ejemplo: padecimientos, enfermedades, problemas de casa habitación, compromisos financieros contraídos, etc.)



COMITÉ DE BECAS
ESTE FORMATO ES GRATUITO

9. UBICACIÓN DEL DOMICILIO PARA ESTUDIO SOCIECONOMICO
REALICE UN CROQUIS DE SU DOMICILIO, ANOTANDO LAS CALLES CON LETRA LEGIBLE.

León, Gto., a _____ de _____ del 20_____

10. AUTORIZACIÓN Y MANEJO DE DATOS.

El que suscribe manifiesto conocer el reglamento de Becas y me comprometo a cumplirlo en todas sus disposiciones, así como a renunciar a los beneficios de la becas si las condiciones socio-económicas cambian.

Habiendo revisado cuidadosamente los datos que se reportan en esta solicitud, declaro que la información dada se apega estrictamente a la verdad.

Nombre, Apellidos y firma del solicitante

Nombre, Apellidos y Firma del Padre o de quien dependa económicamente el solicitante.

De conformidad con lo establecido en el Art. 9 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, requerimos de su consentimiento expreso.

[] Consiento y autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del plantel particular, **Universidad de Estudios Profesionales de Ciencias y Artes**, para que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el aviso de privacidad, mediante el presente formato de solicitud de beca, disponible en: http://epca.edu.mx/assets/downloads/ea39d-avisoprivacidad_27072017.pdf

Nombre y Firma del Titular de los Datos

Debe anotar con letra "si" en el recuadro para autorizar recabar los datos de acuerdo a lo establecido en el aviso de privacidad vigente.



COMITÉ DE BECAS
ESTE FORMATO ES GRATUITO

IMPORTANTE

La institución otorga becas con objeto de apoyar a los estudiantes de licenciatura, con reconocido rendimiento académico y escasos recursos económicos para que puedan continuar sus estudios, la instrumentación de este tipo de becas se encuentra regulada en el Reglamento y por el Comité de Becas, con fundamento en los Acuerdos Secretariales.

Es por ello que requerimos que aporte con absoluta veracidad todos los datos que se requieren en la solicitud, todos los datos que se proporcionen serán manejados por el Comité de Becas con absoluta confidencialidad, pudiendo en cualquier caso verificar parcial o totalmente la información entregada por el interesado y en apego a lo previsto en el aviso de privacidad vigente disponible en: http://epca.edu.mx/assets/downloads/ea39d-avisoprivacidad_27072017.pdf

INSTRUCCIONES:

- 1.- El estudiante que desee concursar por la obtención de una Beca Institucional, deberá entregar el presente formato impreso, así como anexar los documentos que se describen más adelante (ver requisitos).
- 2.- El formato estará disponible en la página web: <http://www.epca.edu.mx/becas> del **13 al 18 de Junio del 2018**.
- 3.- Deberás entregar este formato en la **Dirección General Administrativa del plantel** dentro del plazo del **19 al 21 de Junio del 2018** en el horario de: 09:00 a 13:00 hrs. y de 17:30 a 19:30 hrs. fuera de estas fechas y horarios no se recibirán sin excepción de personas, para cualquier duda o aclaración favor de escribir al siguiente correo electrónico: direcciongral@epca.edu.mx

RECOMENDACIONES:

- 1.- Escriba con claridad y con letra de molde (solo mayúsculas), utilizando bolígrafo o máquina de escribir, si alguno de los datos que se solicitan no aplican a su situación actual, deberá cancelar ese espacio con un guión.
- 2.- La solicitud deberá estar firmada por el titular de los datos y por el padre, madre o tutor o de quien depende económicamente el interesado cuando sea el caso.
- 3.- Sólo se concederá una beca por familia, ya que de no ser así, el Comité de Becas podrá considerar improcedente la solicitud, sin posibilidad de ser tomada en cuenta posteriormente.

REQUISITOS:

- 1.- Contar con un promedio mínimo de 9.0 (nueve punto cero) obtenido en el ciclo inmediato anterior, comprobable mediante una constancia expedida por la dirección de la escuela, suscrita por el director o el subdirector académico, o boleta de calificaciones contando con firma y sello oficiales.
- 2.- Copia del comprante de ingresos (nómina, recibos de honorarios u otros).
- 3.- Copia del recibo pagado de inscripción de la Universidad de Estudios Profesionales de Ciencias y Artes.
- 4.- Copia del comprobante de domicilio vigente (agua potable, luz o predial).
- 5.- Copia de identificación oficial del Interesado y/o tutores en caso de depender económicamente (INE).
- 6.- El presente formato deberá contar con fotografía vigente (obligatorio).
- 7.- Acreditar el estudio socioeconómico.

HOD/JMZN