



SOLICITUD DE BECA INTERNA Y/ O RENOVACIÓN

Formato de actualización de datos presentados en el estudio socioeconómico
Para ser llenado por el alumno

Fecha: _____
Día, mes y año

Alumno _____ Generación _____ Cuatrimestre a cursar _____

Carrera _____ Turno _____ Matrícula _____

Si trabaja mencione la empresa _____ Estado Civil _____ Edad _____

Número de teléfono particular _____ Correo electrónico _____

EL SOLICITANTE MANIFIESTA: CONOCER LA NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA UNIVERSIDAD, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONA SON FIDELIGOS Y AUTORIZA PARA QUE SEAN COMPROBADOS Y EN CASO DE SER FAVORECIDO CON UN PORCENTAJE DE BECA, SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES Y HORAS ASIGNADAS A LOS BECARIOS, SEGÚN EL REGLAMENTO DE BECAS.

Foto

—

Firma

1. BECA SOLICITADA (Máximo dos)

Marque con una "X" el espacio correspondiente a la beca a solicitar (Nueva solicitud o renovación).

Para ser llenado por el padre o tutor y el alumno

NOTA: Si cuentas con beca de MANUNTENCIÓN, sólo puedes solicitar beca alimentos, transporte y servicio de transporte.

NUEVA SOLICITUD	RENOVACIÓN	TIPO DE BECA	REQUISITOS
		A. BECA ACADÉMICA	(Ingreso- Promedio)
		B. BECA CULTURAL Y DEPORTIVA	(Equipo representativo)
		C. BECA DE TRANSPORTE	(Ingreso-Distancia de la UT CADEREYTA) (Apoyo monetario)
		D. BECA SERVICIO DE TRANSPORTE	(Ingreso) (Transporte Escolar)
		E. BECA DE ALIMENTOS	(Ingreso)
		F. BECA DE DISCAPACIDAD	(Automático)*
		G. BECA DE EMPLEADO E HIJOS DE EMPLEADO	(Automático)**

*Se someterá a un análisis del Comité de Becas y deberá anexar una evaluación médica por escrito que comprueba su situación y tipo de discapacidad.

** Siempre y cuando se integre el expediente de Beca



SOLICITUD DE BECA INTERNA Y/ O RENOVACIÓN

2. INFORMACIÓN ESCOLAR

A. PROMEDIO DEL CUATRIMESTRE ANTERIOR (DE PREPARATORIA EN CASO DE DER ALUMNO DE NUEVO INGRESO).	
B. RECIBES OTRO TIPO DE BECA INTERNA O EXTERNA (MANUTENCIÓN, ETC.) MENCIONE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA.	
C. NOMBRE Y PARENTESCO DE LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE.	
D. DESCRIBA BREVEMENTE LAS RAZONES DE LA SOLICITUD DE BECA.	

3. INGRESOS FAMILIARES (Mensuales)

A. MONTO DE INGRESOS FAMILIARES	
B. NÚMERO DE APORTANTES	
C. NÚMERO DE PERSONAS DEPENDIENTES	

4. EGRESOS FAMILIARES (Mensuales)

A. ESTIMADO EN GASTOS DE ALIMENTACIÓN	
B. ESTIMADO EN GASTOS DE EDUCACIÓN	
C. ESTIMADO EN GASTOS DE RENTA O PAGOS DE PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS.	
D. ESTIMADO EN GASTOS DE SERVICIOS (Agua, Luz, Teléfono, etc.)	
E. ESTIMADO EN GASTOS DE VARIOS (Especifique)	
TOTAL DE EGRESOS	

Aviso Simplificado

El Departamento de Servicios Escolares de la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA CADEREYTA, con domicilio en Carretera a Chihuahua Km. 4.1 C.P. 67450 Cadereyta Jiménez, Nuevo León, México. Utilizará sus datos personales recabados exclusivamente para los trámites de carácter obligatorio y/o facultativo. Los datos que proporciona podrán ser transmitidos única y exclusivamente a las autoridades que resulten competentes, para lo que se requerirá de su consentimiento previo, en los casos que establece la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León. La finalidad de los datos personales recabados son: académicos, laborales, administrativos, judiciales. Pudiendo ejercer en todo momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (**derechos ARCO**) de manera presencial ante la Unidad de Transparencia de esta institución, en el domicilio señalado en el presente aviso; a través del Sistema de Solicitudes de Información del Estado de Nuevo León <http://nl.infomex.org.mx>, el cual forma parte de la Plataforma Nacional de Transparencia; la Plataforma Nacional de Transparencia en <https://www.plataformadetransparencia.org.mx>; a través del correo electrónico transparencia@utcadereyta.edu.mx. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página web www.utcadereyta.edu.mx Última actualización: 20/09/2019



SOLICITUD DE BECA INTERNA Y/ O RENOVACIÓN

PARA SER LLENADO POR EL COMITÉ DE BECAS.

5. OBSERVACIONES: _____

6. RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BECAS (para ser llenado por el comité de becas)

ADEUDOS DEL ALUMNO EN LA UNIVERSIDAD	
ACEPTADA O RECHAZADA	
PORCENTAJE DE BECA AUTORIZADO	

Sello

Departamento de Servicios Escolares y Estudiantiles

Fecha de entrega de solicitud: _____ de _____ de ____.