**EL SOLICITANTE MANIFIESTA: CONOCER LA NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA UNIVERSIDAD, QUE LOS DATOS QUE PROPORCIONA SON FIDEDIGNOS 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 DEL SERVICIO BECARIO, SEGÚN EL REGLAMENTO DE BECAS Y LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL SERVICIO BECARIO**

Foto

-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Alumna / Alumno: | | | |
| Matrícula: | | Grupo: | |
| Periodo Cuatrimestral | | | |
| Enero-Abril | Mayo-Agosto | | Septiembre-Diciembre |

**Instrucciones:** Utilice tinta azul para el llenado y marque con una ( X ) la opción indicada.

1. ¿Actualmente con quien vives?:

Padre Madre Ambos Tutor Solo Otros

Especifique:

1. El domicilio actual se localiza en:

Zona Rural Zona Urbana Zona Urbana Marginada Otros

Especifique:

1. ¿Usted pertenece a alguna etnia indígena?

Si No

Especifique:

1. ¿Usted tiene alguna discapacidad?

Si No

Especifique:

1. ¿Su familia recibe apoyo de programas MUNICIPALES, ESTATALES Y/O FEDERALES? (Prospera, Manutención, CONAFE, Jóvenes Escribiendo el Futuro, Etc.)

Si No

6.1 En caso de haber respondido “SI” a la pregunta anterior, especifica el programa y No. de folio.

Programa:

No. Folio:

1. La casa donde actualmente vive usted es:

Propia, totalmente pagada Propia, la están pagando Rentada

Prestada Otro

Especifique:

1. ¿Cuantos focos tiene su vivienda?

Especifique:

1. Responda a la siguiente pregunta y especifique el por qué, ¿Usted trabaja?:

Si **¿Porque?:**

No **¿Porque?:**

1. ¿Cuántas personas aportan al gasto del hogar?:

1 2 3 mas de 4

1. ¿De quién dependes económicamente?:

Padre Madre Ambos Tutor Yo Mismo Otros

Especifique:

1. Nombre de quien dependes Económicamente
2. Indique la ocupación de los integrantes del hogar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Padre |  | Madre |  |
| Tutor |  | No. Hermanos |  |
| Yo mismo |  | Otros. |  |

1. Indique los ingresos mensuales de las personas que aportan al gasto del hogar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Padre |  | Madre |  |
| Tutor |  | No. Hermanos |  |
| Yo mismo |  | Otros. |  |

1. ¿A qué régimen de seguridad social se encuentra incorporado? (el seguro que otorga la escuela no cuenta para este efecto).

IMSS ISSSTE ISSSTELEON PEMEX

Seguro Popular Otro (Particulares):

Especifique:

1. ¿En qué te trasladas a la universidad?

Autobus de la Universidad Carro propio Taxi Otro

Especifique:

1. **¿Por qué consideras que te deberían otorgar una beca?:**

**Declaro bajo protesta de decir verdad que la información registrada en el presente estudio socioeconómico es verdadera, y en caso de requerirse información adicional, estoy en la completa disposición de proporcionarla. Cualquier falsedad de lo anteriormente expuesto, me obligo a reintegrar el beneficio recibido y la cancelación de la beca.**

**Lugar y Fecha:**

**Sello de Servicios Escolares y Estudiantiles**

**Nombre y firma de Solicitante**

|  |
| --- |
| **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, laborables, 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](http://www.utcadereyta.edu.mx) |
|
|
|

Última actualización: 20/09/2019