



SOLICITUD DE BECAS DE LA ESAY

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Folio del recibo de reinscripción: \_\_\_\_\_

Señala el tipo de beca que solicitas:

Marca la modalidad de tu solicitud:

Patrocinada	Trabajo	Movilidad Estudiantil	Equidad Social	Excelencia Académica	Titulación	Renovación	Nueva Solicitud
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

I. DATOS PERSONALES Y ESCOLARES

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_ Licenciatura: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_ teléfono del domicilio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

\*Si estás solicitando la beca para estudiantes provenientes del interior del estado anota el domicilio familiar del cual provienes

Promedio del semestre anterior

II. DATOS FAMILIARES

\_\_\_\_\_  
Total de integrantes de tu familia incluyéndote

\_\_\_\_\_  
Monto mensual aprox. del ingreso total familiar

\_\_\_\_\_  
No. total de personas que dependen de él

Describe tu situación financiera y familiar actual:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

III. DATOS SOCIOECONÓMICOS

La vivienda es: Propia en proceso de pago \_\_\_\_\_ Propia, ya pagada \_\_\_\_\_ Rentada \_\_\_\_\_ Prestada \_\_\_\_\_

¿Quiénes aportan al ingreso familiar? Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Hijos \_\_\_\_\_ Hermanos \_\_\_\_\_ Esposo(a) \_\_\_\_\_

Abuelo \_\_\_\_\_ Yo \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Tipo de servicios sanitarios: Ninguno \_\_\_\_\_ Letrina(s) \_\_\_\_\_ Un baño \_\_\_\_\_ Dos baños \_\_\_\_\_ Más de dos baños \_\_\_\_\_

Número total de habitaciones (sin contar cocina y baño): De 1 a 2 \_\_\_\_\_ De 3 a 5 \_\_\_\_\_ De 6 a 9 \_\_\_\_\_ Más de 9 \_\_\_\_\_

Número de automóviles con que cuenta la familia: Ninguno \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ Más de 2 \_\_\_\_\_

Servicios y aparatos electrodomésticos: Refrigerador \_\_\_\_\_ Lavadora \_\_\_\_\_ Grabadora o estéreo \_\_\_\_\_

Videocasetera o DVD \_\_\_\_\_ Televisión \_\_\_\_\_ Televisión por cable \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Tres o más ventiladores \_\_\_\_\_

Computadora \_\_\_\_\_ Horno de microondas \_\_\_\_\_ Aire acondicionado \_\_\_\_\_ Internet \_\_\_\_\_ Piscina \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_



¿Cómo te trasladas a la escuela? Caminando\_\_\_\_\_Transporte urbano\_\_\_\_\_ Coche propio\_\_\_\_\_Coche familiar\_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Tipo de servicio médico que utiliza tu familia: Privado\_\_\_\_\_ Público \_\_\_\_\_

Dedicas tu tiempo libre a: Ir al cine\_\_\_\_\_ Ir al gimnasio\_\_\_\_\_ Clases de idiomas\_\_\_\_\_ Salir a cenar\_\_\_\_\_ Salir a bailar\_\_\_\_\_

Viajar (excursiones) \_\_\_\_\_ Rentar películas \_\_\_\_\_ Asistir regularmente a un club social\_\_\_\_\_ Practicar deporte\_\_\_\_\_ Leer\_\_\_\_\_

Asesorías académicas\_\_\_\_\_ Otra actividad \_\_\_\_\_

¿Tienes alguna discapacidad? Auditiva\_\_\_\_\_ Visual\_\_\_\_\_ Intelectual \_\_\_\_\_ Motora\_\_\_\_\_ Otra \_\_\_\_\_

Situación laboral actual del solicitante:

No trabaja \_\_\_\_\_ Trabaja menos de 20 hrs. Semanales\_\_\_\_\_ Trabaja más de 20 horas semanales\_\_\_\_\_

Describe el tipo de trabajo que realizas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nivel máximo de estudios concluidos de tus padres: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Principal ocupación remunerada que tiene tu padre actualmente: No trabaja\_\_\_\_\_ Pensionado-jubilado \_\_\_\_\_

Trabajador doméstico\_\_\_\_\_ Labores relacionadas con el campo\_\_\_\_\_ Obrero\_\_\_\_\_ Empleado del sector público\_\_\_\_\_

Empleado del sector privado\_\_\_\_\_ Comerciante\_\_\_\_\_ Trabajador de oficio por su cuenta\_\_\_\_\_ Ejercicio libre de su profesión\_\_\_\_\_

Empresario\_\_\_\_\_ Directivo o funcionario\_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_

Principal ocupación remunerada que tiene tu madre actualmente: no trabaja\_\_\_\_\_ Pensionada-jubilada \_\_\_\_\_ Trabajadora

doméstica\_\_\_\_\_ Labores relacionadas con el campo\_\_\_\_\_ Obrera\_\_\_\_\_ Empleada del sector público\_\_\_\_\_ Empleada del sector

privado\_\_\_\_\_ Comerciante\_\_\_\_\_ Trabajadora de oficio por su cuenta\_\_\_\_\_ Ejercicio libre de su profesión\_\_\_\_\_ Empresaria\_\_\_\_\_

Directiva o funcionaria\_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_

¿En donde desempeñan sus labores tus padres y qué puesto ocupan? Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

¿Tus padres viven juntos actualmente? \_\_\_\_\_ ¿Ellos o tú hablan alguna lengua indígena? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿En el último año ha ocurrido algún cambio que afectara directamente a tu familia? \_\_\_\_\_

¿Cuántos semestres has disfrutado de esta beca? \_\_\_\_\_

Por este medio presento mi solicitud de beca a la Escuela Superior de Artes de Yucatán. Me hago responsable de la veracidad de la información que manifiesto en esta hoja y en los documentos que adjunto a este cuestionario, aceptando que la información sea verificada como parte del proceso de posible otorgamiento de la beca. Quedo enterado que la falsedad de datos u omisión de información será motivo de cancelación del trámite o de cancelación de la beca, en caso de que ésta hubiera sido otorgada.

Nota:

Tus datos personales aquí recabados serán tratados de forma confidencial y exclusivamente para el proceso de selección de nuestra institución. Consulta el aviso de privacidad completo en <https://goo.gl/URTbmw>.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de quien recibe la solicitud