



**SOLICITUD DE BECAS**

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

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

Marca la modalidad de beca a solicitar:

Equidad Social	Apoyo a estudiantes provenientes del interior del Estado	Trabajo	Patrocinada	Renovación	Nueva Solicitud
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**DATOS PERSONALES Y ESCOLARES**

Nombre \_\_\_\_\_

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

Semestre \_\_\_\_\_ Licenciatura \_\_\_\_\_ Promedio del semestre anterior: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ teléfono de domicilio \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

\*Si estás solicitando la beca para estudiantes provenientes del interior del estado, anota el domicilio del Estado o Municipio del cual eres originario.

Domicilio \_\_\_\_\_ Estado o Municipio \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

\_\_\_\_\_ Estado civil

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

\_\_\_\_\_ Monto mensual aproximado del ingreso total familiar

\_\_\_\_\_ Número total de personas que dependen del ingreso familiar

**Describe tu situación financiera y familiar actual:**

---



---

**DATOS SOCIOECONÓMICOS**

**¿Quiénes aportan al ingreso familiar?** Padres\_\_\_\_ Hijos\_\_\_\_ Hermanos\_\_\_\_ Esposo(a) \_\_\_\_

Abuelos\_\_\_\_ Yo\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

**Nivel máximo de estudios concluidos de los padres o tutores:**

**Principal ocupación remunerada actualmente de los padres o tutores:**

No trabaja\_\_\_\_ Pensión o jubilación\_\_\_\_ Trabajo en sector público\_\_\_\_ Trabajo en sector privado\_\_\_\_

Trabajo por su cuenta\_\_\_\_ Otra \_\_\_\_\_

**¿En donde desempeñan sus labores los padres o tutores y qué puesto ocupan?**

---



¿Ellos o tú hablan alguna lengua indígena?\_\_\_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_

**Tipo de servicio médico que utiliza tu familia:**

Privado\_\_\_ Público\_\_\_

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

**Número total de habitaciones (sin contar cocina y baño):**

De 1 a 2\_\_\_ De 3 a 5\_\_\_ De 6 a 9\_\_\_ Más de 9\_\_\_

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

**Número de automóviles con que cuenta la familia:**

Ninguno \_\_\_ 1\_\_\_ 2\_\_\_ Más de 2\_\_\_

**Servicios y aparatos electrodomésticos:**

Agua potable\_\_\_\_\_ Televisión por cable\_\_\_ Teléfono \_\_\_ Teléfono celular\_\_\_ Internet\_\_\_

Refrigerador\_\_\_ Lavadora\_\_\_ equipo de sonido\_\_\_ Televisión\_\_\_ Tres o más ventiladores\_\_\_

Computadora\_\_\_ Horno de microondas\_\_\_ Aire acondicionado\_\_\_

**¿Cómo te trasladas a la escuela?**

Caminando\_\_\_ Transporte urbano\_\_\_ Coche propio\_\_\_ Coche familiar\_\_\_ Otro\_\_\_

**Tus Actividades recreativas:**

Deporte \_\_\_\_\_ Clases de idiomas \_\_\_ Salidas de entretenimiento \_\_\_\_\_ Viajes \_\_\_ Leer\_\_\_

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

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

**Tu situación laboral actual:**

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

**Lugar de trabajo y puesto que desempeña:**

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

**¿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 [http://www.esay.edu.mx/wp/wp-content/uploads/2017/10/ESAY\\_Aviso-de-Privacidad-Integral.pdf](http://www.esay.edu.mx/wp/wp-content/uploads/2017/10/ESAY_Aviso-de-Privacidad-Integral.pdf)

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Sello de recepción