

SOLICITUD BECA POSY

Fecha: _____ de _____ de 20____

1. Datos personales y escolares

Nombre completo: _____

Edad: _____ Sexo: () Hombre () Mujer

Domicilio: _____

Colonia/fraccionamiento: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono del domicilio: _____ Teléfono celular: _____

Matrícula: _____ Promedio del periodo académico anterior: _____

2. Datos socioeconómicos

a) Monto mensual aproximado del ingreso total familiar: \$ _____

b) Número total de personas que dependen del ingreso familiar: _____

c) Su situación laboral actual:

- No trabaja ()

- Trabaja menos de 20 horas semanales ()

- Trabaja más de 20 horas semanales ()

- Si trabaja, ¿dónde y qué puesto desempeña?: _____

c) Justifique su solicitud: _____

d) ¿Cuántas personas aportan al ingreso familiar?

- Una () Dos () Tres () Cuatro o más ()

e) ¿Ha recibido algún apoyo o beca?

- No () Sí () ¿Cuál? _____

- ¿En qué periodo académico? _____

- ¿Recibe actualmente algún apoyo o beca? No () Sí () ¿Cuál? _____

3. Documentos que en copia se acompañan a la solicitud:

1. Identificación:

Credencial con matrícula de la escuela () Credencial para votar vigente expedida por el Instituto Nacional Electoral () Licencia de conducir () Pasaporte vigente ()

2. Clave Única de Registro de Población ()

3. Boleta de calificaciones del periodo académico inmediato anterior ()

5. Comprobante de ingresos ()

6. Comprobante domiciliario reciente: Agua () Electricidad ()

7. Cotejo de recibo de pago de última colegiatura (abril 2020) ()

Me hago responsable de la veracidad de la información que manifiesto en esta solicitud y en los documentos que adjunto, y autorizo para que la información proporcionada sea verificada como parte del proceso de posible otorgamiento de la beca. Quedo enterado que la falsedad de datos u omisión en la información proporcionada serán motivo de cancelación del trámite o de cancelación de la beca, en caso de que esta hubiera sido otorgada.

Sus datos personales aquí recabados serán tratados de forma confidencial y exclusivamente para el proceso objeto de esta solicitud. Consulta el aviso de privacidad completo en http://www.esay.edu.mx/wp/wp-content/uploads/2017/10/ESAY_Aviso-de-Privacidad-Integral.pdf

Me comprometo a cumplir con lo estipulado en la convocatoria y concluir todos los procesos que se requieran referentes a esta beca.

Nombre y firma del solicitante

Firma del receptor de la solicitud