

SOLICITUD BECA GABRIEL RUIZ

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

Monto mensual aproximado del ingreso total familiar: \$ _____

Número total de personas que dependen del ingreso familiar: _____

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?: _____

Describa su situación financiera y familiar actual: _____

¿Cuántas personas aportan al ingreso familiar?

Una () Dos () Tres () Más de cuatro ()

Nivel máximo de estudios concluidos de sus padres o tutores: _____

Principal ocupación remunerada actual de sus padres o tutores:

En el sector público () En el sector privado () Por su cuenta () No
trabajan () Pensión o jubilación () Otra, ¿cuál? _____

Aparte del español, ¿habla algún otro idioma o lengua indígena? No () Si ()

¿Cuál? _____

Tipo de servicio médico que utiliza su familia: Privado () Público ()

Situación de la vivienda:

Está en proceso de pago () Propia () 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) () 1 baño () 2 baños () Más de 2 ()

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 () Televisión () 3 o más ventiladores ()
Computadora () Horno de microondas () Aire acondicionado ()

¿Cómo se traslada a la escuela?:

Caminando () Transporte urbano () Coche propio () Coche familiar ()

Otro _____

¿Qué actividades recreativas realiza? Deporte () Clases de idiomas ()

Salidas de entretenimiento () Viajar () Leer () Otra _____

¿Tiene alguna discapacidad?

Auditiva () Visual () Intelectual () Motriz () Otra _____

¿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 colegiatura ()

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