UANL
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

SOLICITUD DE BECA
LICENCIATURA

FACDYC
FACULTAD DE DERECHO Y CRIMINOLOGÍA

RENOVACIÓN ( ) PRIMERA VEZ ( ) FOLIO: _____

TIPO DE BECA: _____ IMPORTE DE LA CUOTA: _____

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DIRECCIÓN: _____
CALLE NÚMERO COLONIA

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

TELEFONO / CELULAR: _____ E-MAIL: _____

ESTADO CIVIL: _____ ¿TRABAJA? SI ( ) NO ( )

LUGAR DE TRABAJO: _____ INGRESO MENSUAL: $_____

TIPO DE VIVIENDA

PROPIA: ( ) RENTA: ( ) HIPOTECADA: ( ) PRESTADA: ( ) COSTO: $ _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

LICENCIATURA: _____

SEMESTRE A CURSAR: _____ MATRICULA: _____

COMPOSICIÓN FAMILIAR:

(EN CASO DE SER SOLTERO(A) DEBERA DE REGISTRAR LOS DATOS DE PAPÁ, MAMÁ Y HERMANOS SOLTEROS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO. EN CASO DE SER CASADO, SE REGISTRARAN CONYUGE E HIJOS, CUALQUIER OTRA SITUACIÓN FAVOR DE PREGUNTAR AL PERSONAL ENCARGADO.)

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL

OBSERVACIONES DEL ALUMNO:

_____
_____
_____
_____
_____

OBSERVACIONES INTERNAS:

_____
_____
_____
_____

PORCENTAJE DE BECA PROPUESTO:

DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

DECLARO BAJO PROTESTA QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA SOLICITUD DE BECA SON VERDADEROS Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN SON REALES Y NO HAN SIDO FALSIFICADOS O ALTERADOS. ASÍ MISMO, DECLARO QUE NO HA SIDO OMITIDA INFORMACIÓN SOLICITADA.

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE BECAS

FECHA DE ELABORACION: / /