

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:** Universidad de Morelia, S.C. **PROMEDIO NIVEL PREVIO:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE BECA:**  Excelencia académica  Artístico-deportiva  Convenio institucional  Académica

### DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
CURP			EDAD		
DOMICILIO: CALLE Y NUMERO			COLONIA		
MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO)		C.P.	TELÉFONO

### DATOS DE LA ESCUELA Y ESTUDIOS POR CURSAR

LICENCIATURA O POSGRADO: \_\_\_\_\_

MODALIDAD:  Escolarizada  Mixta  No escolarizada NIVEL: Superior GRADO: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN Fray Antonio de Lisboa 22 Col. Cinco de Mayo, Morelia, Michoacán. C.P. 58230

COSTO \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ ¿HAS SOLICITADO BECA EN CICLOS ANTERIORES?  Sí  No

INSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ COLEGIATURA \_\_\_\_\_

¿TIENES OTRO APOYO OFICIAL?  Pensión (especificar): \_\_\_\_\_  Beca (especificar): \_\_\_\_\_  Otro (especificar): \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
LICENCIATURA O POSGRADO POR CURSAR: _____					
MODALIDAD: <input type="checkbox"/> <u>Escolarizada</u> <input type="checkbox"/> <u>Mixta</u> <input type="checkbox"/> <u>No escolarizada</u> GRADO POR CURSAR: _____					

FECHA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD

FIRMA DE QUIEN RECIBE EN LA INSTITUCIÓN

NOTA: EL TALÓN DEBERÁ DESPRENDERSE Y ENTREGARLO AL SOLICITANTE COMO COMPROBANTE DE SU TRAMITE, EL CUAL ES GRATUITO. (NO SE JUSTIFICA NINGUNA CUOTA QUE LA INSTITUCIÓN COBRE POR ESTE TRÁMITE, EN CASO DE SUCEDER, FAVOR DE NOTIFICAR A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL ESTADO, SITA EN AV. SIERVO DE LA NACIÓN No 1175, COL. LOMAS DEL VALLE, MORELIA, MICHOACÁN, O BIEN EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS REGIONALES A QUE PERTENEZCA LA INSTITUCIÓN).

### DOCUMENTOS REQUERIDOS (SOLAMENTE SE RECIBEN TRÁMITES COMPLETOS)

- Copia de boleta o certificado de calificaciones del nivel previo
- Copia de comprobante de pago de inscripción
- Copia de acta de nacimiento
- Carta de exposición de motivos para obtener beca
- Comprobante de ingresos de quien(es) dependes económicamente (padre, madre, tutor, etc.) pudiendo ser uno de los siguientes:
  - a) Constancia de ingresos expedida por la dirección de personal del lugar donde labore(n) incluyendo copia de los dos últimos comprobantes de pago; o bien
  - b) Carta de ingresos expedida por el H. Ayuntamiento de la localidad donde resida(n).
- Copia de identificación oficial (IFE, licencia de conducir, pasaporte). Para menores de edad identificación oficial del padre, madre o tutor.
- Para beca por **convenio institucional**, comprobante de afiliación o pertenencia a organización beneficiada.

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>		Universidad de Morelia, S.C.	
<b>CLAVE</b>	16PSU0	<b>GRADO POR CURSAR:</b>	

**DATOS DEL SOLICITANTE**

--	--	--

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

**DATOS DEL PADRE O TUTOR (O INFORMACIÓN TUYA SI ERES INDEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE)**

--	--	--	--

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) ESTADO CIVIL

DOMICILIO

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN DONDE OBTIENE SU PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS PUESTO QUE OCUPA

ANTIGÜEDAD: SUELDO MENSUAL: \$ TIPO DE EMPLEO:

OTRO (S) EMPLEO (S): SUELDO MENSUAL: \$ TOTAL DE INGRESOS: \$

**DATOS DE LA MADRE**

--	--	--	--

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) ESTADO CIVIL

DOMICILIO

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN DONDE OBTIENE SU PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS PUESTO QUE OCUPA

ANTIGÜEDAD: SUELDO MENSUAL: \$ TIPO DE EMPLEO:

OTRO (S) EMPLEO (S): SUELDO MENSUAL: \$ TOTAL DE INGRESOS: \$

**PROPIEDADES TUYAS Y DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE**

<b>TIPO DE RESIDENCIA:</b> PROPIA ( ) RENTADA ( ) OTRO ( ) ESPECIFIQUE			
<b>AUTOMÓVIL (MARCA Y MODELO):</b>			
<b>OTROS BIENES:</b> CASA/DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO TERRENO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO OTROS:			
<b>OBSERVACIONES:</b>			

**DATOS DE HERMANOS EN EDAD ESCOLAR**

NOMBRE	EDAD	ESCUELA	GRADO

**SUMA DE LOS GASTOS MENSUALES**

<b>ALIMENTACIÓN: \$</b>	<b>COLEGIATURAS: \$</b>	<b>SERVICIOS: \$</b>
<b>RENTA: \$</b>	<b>TRANSPORTE: \$</b>	<b>OTROS: \$</b>
<b>OBSERVACIONES:</b>		

HAGO CONSTAR, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y COMPLETA; DE LA MISMA MANERA DOY FE QUE CUALQUIER DOCUMENTO ANEXADO COMO SUSTENTO DE ESTE TRÁMITE ES AUTÉNTICO.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR