



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

Educación Media Superior y Superior



SOLICITUD DE BECA

INSTRUCCIONES:

LA PRESENTE SOLICITUD **DEBERÁ SER LLENADA A MANO (TINTA AZUL O NEGRA) O COMPUTADORA EN SU TOTALIDAD Y DE MANERA VERAZ, YA QUE LOS DATOS ESTARÁN SUJETOS A COMPROBACIÓN.**

Celaya, Gto., a _____ de _____ de 20_____

PLANTEL: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CENTRO DE MÉXICO "CAMPUS CELAYA"

SITUACIÓN DEL SOLICITANTE

ALUMNO DE NUEVO INGRESO () Grado y Nivel o Carrera: _____

ALUMNO DE SEMESTRE AVANZADO () Grado y Nivel o Carrera: _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO _____

APELLIDO MATERNO _____

NOMBRE (S) _____

C. U. R. P.

R. F. C.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17
18

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No. DE BOLETA (SEMESTRES AVANZADOS) O REGISTRO (NUEVO INGRESO PP/PE): _____

SEXO: F () M (), EDO. CIVIL: SOLTERO () CASADO () TRABAJAS?: NO () SI ()

PROMEDIO GLOBAL (HASTA EL PERIODO ANTERIOR): _____

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): _____ @ _____

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): _____ @ _____

CORREO INSTITUCIONAL (E-MAIL): _____ @ipn.mx

TELÉFONO PARTICULAR: _____ TEL. P/RECADOS : _____

TELÉFONO CELULAR: _____

INGRESO TOTAL MENSUAL FAMILIAR: \$ _____ EGRESO TOTAL MENSUAL FAMILIAR: \$ _____

DOMICILIO ACTUAL DEL ALUMNO

CALLE: _____ No. INTERIOR _____ No. EXTERIOR _____

COLONIA: _____ C. P. _____

DELEGACIÓN o MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

DOMICILIO DEL PADRE O TUTOR

CALLE Y No.: _____ COLONIA: _____
 LOCALIDAD: _____ CIUDAD: _____ C.P.: _____
 ENTIDAD _____
 FEDERATIVA: _____ NÚMERO DE TELEFÓNICO CON CLAVE LADA _____

EMPRESA U ORGANIZACIÓN DONDE LABORA EL PADRE O TUTOR

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____ PUESTO O CARGO: _____
 DOMICILIO: _____ SUELDO: _____
 PREPARACIÓN ACADÉMICA O PROFESIONAL: _____ TELEFONO: _____

Nombre tus hermanos	Edad	Donde Estudia	Nivel y Grado que cursa	Colegiatura Mensual
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Nota: en caso de que tus hermanos estudien en la UTEC, favor de agregar copia de inscripción o reinscripción de cada uno de ellos y boleta.

**EXPOSICIÓN PERSONAL DE MOTIVOS
(Exclusivo del solicitante)**

A ESTA SOLICITUD DEBERÁN AGREGARSE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- A. COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE GESTION DE BECA.
- B. COPIA DE RECIBO DE INSCRIPCIÓN O REINSCRIPCIÓN AL PERIODO ESCOLAR ACTUAL (A CURSAR).
- C. CONSTANCIA DE NO ADEUDO DE MATERIAS DEL PERIODO ESCOLAR INMEDIATO ANTERIOR, SUSCRITA POR AUTORIDAD UNIPERSONAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (BOLETA).
- D. COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (AGUA, ELECTRICIDAD, TELÉFONO, PREDIAL, ETC).
- E. RESPECTO DE LOS EDUCANDOS DEL NIVEL BÁSICO, MEDIO SUPERIOR Y NIVEL SUPERIOR HASTA LICENCIATURA QUE NO PERCIBAN INGRESOS ECONÓMICOS, PRESENTARÁN COPIA DE COMPROBANTE DE INGRESOS ECONÓMICOS DE LA(S) PERSONA(S) DE QUIEN DEPENDE EL SOLICITANTE, PUDIENDO PRESENTARSE CONSTANCIAS DE SALARIOS OTORGADAS POR EL PATRÓN, CORRESPONDIENTES COMO MÍNIMO A LOS ÚLTIMOS TRES MESES; TALONES DE PAGO O DEL ESTADO DE CUENTA EN EL CASO DE PAGO VÍA NÓMINA; NÓMINA EN LAS QUE CONSTEN LOS SALARIOS; Y DECLARACIÓN DE IMPUESTO EN LA QUE CONSTEN LOS INGRESOS DE QUIENES APORTEN ECONÓMICAMENTE A LA MANUTENCIÓN DEL SOLICITANTE.
- F. EN CASO DE SOLICITAR CONVENIO EMPRESARIAL, ADICIONAR CARTA LABORAL VIGENTE MEMBRETADA Y SELLADA, ASI COMO COPIA DEL RECIBO DE NÓMINA RECIENTE DEL TRABAJADOR.
- G. EN CASO DE SOLICITAR PLAN UTEC, ADICIONAR COPIA DEL ÚLTIMO RECIBO DE NÓMINA DEL DOCENTE O ADMVO.
- H. COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA DEL SOLICITANTE.
- I. IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO POR AMBOS LADOS.

CONVENIO EMPRESARIAL

PLAN HERMANO

PLAN CONTINUO.

BECA ACADEMICA

EDUCAFIN

PLAN UTEC (EXALUMNOS) : Mencionar la carrera y

Generación de la cual egresó

: _____

FIRMAS DEL COMITÉ DE BECAS_____
PRESIDENTE_____
SECRETARIO_____
DIRECTOR ACADÉMICO
VOCAL_____
SUBDIRECTOR ACADÉMICO
VOCAL_____
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
VOCAL_____
REPRESENTANTE DE PROFESORES
VOCAL_____
REPRESENTANTE DE ALUMNOS
VOCAL_____
REPRESENTANTE DE PADRES DE FAMILIA
VOCAL

Nota:

1. Imprime aquí tu formato dando click en el nivel que te corresponde.

NIVEL BÁSICO, MEDIO SUPERIOR: SEMESTRAL O CUATRIMESTRAL,
NIVEL SUPERIOR: SEMESTRAL, CUATRIMESTRAL O POSGRADO.

2.- Sin excepción deberás renovar TU BECA para el Ciclo Escolar 2017-2018.



Calendario

Fecha límite de recepción de documentos	Fecha de entrega de resultados
<u>PLAN SEMESTRAL</u> NIVEL MEDIO SUPERIOR(BACH), SUPERIOR Y POSGRADO Del 10 al 17 de Julio 2017	21 de Julio de 2017
<u>PLAN CUATRIMESTRAL</u> NIVEL MEDIO SUPERIOR(PREPA), SUPERIOR Y POSGRADO. Del 23 al 29 de Agosto de 2017	04 de Septiembre de 2017
<u>NIVEL BÁSICO</u> Del 01 al 07 de Agosto de 2017	16 de Agosto de 2017

Información General

- La solicitud y los documentos que habrán de acompañarla, deberán entregarse en la Coordinación de Control Escolar (responsable del proceso de becas) en ambos Campus a más tardar en la fecha límite.

Nota: Sin excepción, no se recibirán solicitudes después de la fecha límite.

- **Todos los alumnos que ingresen solicitud de BECA, tendrán que cubrir el costo de \$120.00 por la gestión de BECA. (El pago de este derecho no garantiza el otorgamiento de beca).**

- **Sólo se dará trámite a la solicitud que haya sido requisitada en su totalidad y se acompañe de todos los documentos que deben ser anexados a la misma.**

- Las becas y apoyos otorgados no son transferibles entre alumnos (as).

- Se cancelará la beca y apoyo otorgado en caso de que cualquiera de los datos proporcionados por el solicitante fueran falsos.

- En ningún caso las becas y apoyos son acumulables.

- Los resultados se darán a conocer, de manera personal, en la Secretaría Administrativa de los dos Campus, en las fechas establecidas de acuerdo al calendario.

Informes

Coordinación de Control Escolar
Tel: 01 (461) 613 3666 – 61 60448

Resultados

Secretaría Administrativa

Agosto 2017