

I. DATOS GENERALES Y ACADÉMICOS

Beca Crédito

1. Datos del alumno

Matrícula: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de nacimiento: / / Lugar de nacimiento: _____ Edo. Civil: _____
Día Mes Año

Domicilio: _____
Calle o Avenida No. C.P.

Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Antigüedad en este domicilio: _____

Teléfono de casa: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

2. Datos Académicos

Puntaje examen de admisión: _____ Carrera: _____ Semestre a Ingresar: _____

Equivalencia Revalidación

Escuela de procedencia: _____ Promedio General: _____

3. Apoyos Financieros

Tipo de beca(s) que solicita:

Plan Integral de Apoyos Financieros Plan Integral de Apoyos Financieros para Ingeniería

Beca Excelencia Descuento egresado Descuento Hijo de Egresado

Descuento Hermano Beca Deportiva Otro _____
(Especifique cuál)

¿Actualmente cuentas con algún tipo de beca para realizar tus estudios?

Porcentaje de Beca: _____ % Importe Semestral de la Beca: \$ _____

Pago Mensual de tu última colegiatura: \$ _____

PROMOTOR:

No. de Solicitud: _____

E.S.E.

I = _____

R = _____

T = _____

Uso Exclusivo de Apoyos
Financieros

HERMANOS INSCRITOS EN CETYS

Nombre	Matrícula	Programa	Semestre	Tipo de Beca	Porcentaje

II. DATOS ECONÓMICOS

1. Datos del solicitante: (sólo si el alumno trabaja)

Empresa donde labora: _____

Domicilio: _____

Calle o Avenida

No.

C.P.

Colonia o Fraccionamiento

Ciudad y Estado

Teléfono: () _____ Extensión: _____ E-mail laboral: _____

Antigüedad de la empresa: _____

Puesto que desempeña: _____ Sueldo mensual: \$ _____ Otros ingresos: \$ _____

2. Datos personales y laborales del Padre:

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Profesión u ocupación: _____

Día

Mes

Año

Domicilio: _____

Calle o Avenida

No.

C.P.

_____ Antigüedad en este domicilio: _____

Colonia o Fraccionamiento

Ciudad y Estado

Teléfono de casa: () _____ Celular: () _____ Nextel: _____

E-mail: _____

Empresa donde labora: _____

Domicilio: _____

Calle o Avenida

No.

C.P.

_____ Antigüedad en la empresa: _____

Colonia o Fraccionamiento

Ciudad y Estado

Teléfono: () _____ Extensión: _____ E-mail laboral: _____

Puesto que desempeña: _____ Sueldo mensual: \$ _____ Otros ingresos: \$ _____

Si el Padre es egresado de CETYS:

Matrícula: _____ Programa cursado: _____ Campus de Egreso: _____

3. Datos personales y laborales de la Madre:

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Profesión u ocupación: _____

Día

Mes

Año

Domicilio: _____

Calle o Avenida

No.

C.P.

_____ Antigüedad en este domicilio: _____

Colonia o Fraccionamiento

Ciudad y Estado

Teléfono de casa: () _____ Celular: () _____ Nextel: _____

E-mail: _____

Empresa donde labora: _____

Domicilio: _____

Calle o Avenida

No.

C.P.

_____ Antigüedad en la empresa: _____
Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Teléfono: () _____ Extensión: _____ E-mail laboral: _____

Puesto que desempeña: _____ Sueldo mensual: \$ _____ Otros ingresos: \$ _____

Si la Madre es egresada de CETYS:

Matrícula: _____ Programa cursado: _____ Campus de Egreso: _____

4. Si tiene empresa o negocio familiar, llene los siguientes datos:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Calle o Avenida

No.

C.P.

_____ Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Antigüedad de la empresa: _____ Teléfono: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____ Página Web: _____

Giro del negocio: _____ Ingresos mensuales: \$ _____

5. Otros datos del solicitante:

1. De quién depende económicamente el solicitante:

Del padre De la madre De hermanos De tíos De abuelos De él mismo

Otros Especifique _____

2. Situación actual de tus padres:

Unidos Separados

3. La casa en que vive el solicitante es:

Casa de Huéspedes Casa Propia Pagada Casa de Renta Casa de Paga

4. Medio que utiliza el Solicitante como transporte:

Carro propio Autobús Taxi Auto Familiar Carro de Trabajo Bicicleta

Otro _____

5. Promedio del ingreso familiar mensual: (personas que vivan con el solicitante)

<i>Relación o parentesco</i>	<i>Número</i>	<i>Edad</i>	<i>Ingresos mensuales</i>
Padre	_____	_____	\$ _____
Madre	_____	_____	\$ _____
Hermanos (no incluir al solicitante)	_____	_____	\$ _____
Tíos	_____	_____	\$ _____
Abuelos	_____	_____	\$ _____
Otros	_____	_____	\$ _____
Total (incluir al solicitante)	=====	=====	\$ =====

6. Promedio del gasto familiar mensual:

Luz:	\$ _____	Gastos médicos:	\$ _____	Diversión:	\$ _____
Agua y gas:	\$ _____	Gasolina:	\$ _____	Seguros:	\$ _____
Comida:	\$ _____	Renta:	\$ _____	Tarjetas de crédito:	\$ _____
Vestido:	\$ _____	Teléfonos:	\$ _____	Otros:	\$ _____
Colegiaturas:	\$ _____	Pago de casa:	\$ _____	Total de gastos:	\$ _____

7. Autos con los que cuenta tu familia:

	1	2	3	4
Marca:	_____	_____	_____	_____
Modelo (Año):	_____	_____	_____	_____

6. Referencias Personales: (Que no vivan en el domicilio del solicitante) Anexar copia de ID oficial

a) Nombre:

_____	_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Domicilio: _____			
_____	_____	_____	_____
Calle o Avenida	No.	C.P.	
_____		_____	
Colonia o Fraccionamiento	Ciudad y Estado		
Teléfono de casa: () _____	Celular: () _____	Nextel: _____	
E-mail: _____			

Empresa donde labora:

Domicilio: _____			
_____	_____	_____	_____
Calle o Avenida	No.	C.P.	
_____		_____	
Colonia o Fraccionamiento	Ciudad y Estado		
Teléfono: () _____	Extensión: () _____	E-mail laboral: _____	
Tiempo de conocer al solicitante: _____ Relación con el solicitante: (amigo, primo, etc.) _____			

b) Nombre:

_____	_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
Domicilio: _____			
_____	_____	_____	_____
Calle o Avenida	No.	C.P.	
_____		_____	
Colonia o Fraccionamiento	Ciudad y Estado		
Teléfono de casa: () _____	Celular: () _____	Nextel: _____	
E-mail: _____			

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE APOYOS FINANCIEROS

A Situación Académica _____

B Situación económica _____

C Documentación _____

D Verificación _____

Becas Vo.Bo. _____

Finanzas estudiantiles y/o Dir. Administrativa

Crédito Vo.Bo. _____

Vo.Bo. _____