



SOLICITUD DE APOYOS FINANCIEROS LICENCIATURAS

Alumnos de Nuevo Ingreso



FOTOGRAFIA
RECIENTE
SOLICITANTE

I.DATOS GENERALES Y ACADÉMICOS

1.-Datos del alumno:

Matrícula: _____

Nombre: _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombres)

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

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

Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Teléfono: _____ Celular: _____ Nextel: _____

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 () _____

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

Porcentaje de la Beca _____ % Importe semestral de la Beca \$ _____

Pago mensual de tu última colegiatura: \$ _____

PROMOTOR:

Para uso exclusivo Apoyos Financieros

HERMANOS INSCRITOS EN CETYS

Nombre	Matrícula	Programa	Semestre	Tipo de beca	Porcentaje

II. DATOS ECONÓMICOS

1. 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: _____

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

2. Datos personales y laborales del Padre:

Nombre: _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombres)

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Profesión u ocupación: _____
Día Mes Año

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

Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Teléfono: () _____ Celular: 044 () _____ Nextel: _____

E-mail: _____

Empresa donde labora: _____

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

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) (Nombres)

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Profesión u ocupación: _____
Día Mes Año

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

Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Teléfono: () _____ Celular: 044 () _____ Nextel: _____

E-mail: _____

Empresa donde labora: _____

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

Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

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

Puesto _____ 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: 044 () _____

E-mail: _____ Página Web: _____

Ingresos promedio mensual: \$ _____ Giro de la empresa: _____

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 que 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)

<u>Relación o Parentesco</u>	<u>Número</u>	<u>Edad (es)</u>	<u>Ingresos mensuales</u>
Padre	_____	_____	\$ _____
Madre	_____	_____	\$ _____
Esposo(a) e Hijos (del aspirante)	_____	_____	\$ _____
Hermanos (sin incluir al solicitante)	_____	_____	\$ _____
Tíos	_____	_____	\$ _____
Abuelos	_____	_____	\$ _____
Otros	_____	_____	\$ _____
Total (incluyendo solicitante)	=====		\$ =====

6. Promedio del gasto familiar mensual:

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

7. Autos con los que cuentan en la familia:

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

8. Referencias Personales: (Que no vivan en el domicilio del solicitante)

a) Nombre: _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombres)

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

_____ Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Teléfono: () _____ Celular: 044 () _____ Nextel: _____

E-mail: _____

Empresa donde labora: _____

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

_____ Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

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

III. DATOS DEL AVAL PARA CRÉDITO EDUCATIVO (adicional al Padre y Madre)

Es necesario contar con una persona adicional al padre o madre del estudiante, que proporcione un respaldo para el Crédito Educativo que CETYS Universidad le ofrece.

Nombre: _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombres)

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Profesión u ocupación: _____
Día Mes Año

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

Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

Teléfono: () _____ Celular: 044 () _____ Nextel: _____

E-mail: _____

Empresa donde labora: _____

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

Colonia o Fraccionamiento Ciudad y Estado

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

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

Relación del Solicitante con el Aval:

Tío: () Abuelo: () Hermano: () Cuñado: () Amigo: () Vecino: ()

Otro: () Especifique _____

***El aval no debe ser mayor de 70 años de edad.**

Los datos que he proporcionado son verdaderos y podrán ser comprobados por CETYS Universidad o por el despacho que asigne con mi consentimiento; de resultar falsos automáticamente quedará eliminada mi solicitud.

Por este conducto manifiesto mi conformidad con el uso que podrá hacer CETYS Universidad de mis datos personales de acuerdo al aviso de privacidad publicado en www.cetys.mx

Firma del solicitante

Firma del Padre

Firma de la Madre

Firma del aval

Mexicali B.C., a _____ de _____ de _____.

IV. DOCUMENTACION NECESARIA (que debe anexar el interesado a esta solicitud):

- 1. Copia de constancia de calificaciones o copia del certificado de preparatoria y/o licenciatura.
- 2. Copia de carta de puntaje obtenido en el examen de admisión.
- 3. Copia del último recibo/comprobante de pago de colegiatura del solicitante.
- 4. Copia de comprobante de domicilio del solicitante y aval (de preferencia teléfono fijo, luz o agua, con vigencia de 3 meses máximo) .
- 5. Copia de identificación oficial vigente (IFE) del solicitante, Padre, Madre y Aval*
- 6. Fotografía reciente del solicitante, (b/n o color) .
- 7. Constancia de ingresos (talones de cheque y/o última declaración anual del Padre, Madre y Aval).
- 8. Copia de pago de impuesto predial del Padre, Madre o Aval*.
- 9. En el caso de solicitar Beca Deportiva (Curriculum Deportivo, redacción y evidencias con fotografías).
- 10. Copia del comprobante del pago de Pre-Inscripción.

**Aplica para Crédito Educativo CETYS*

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE APOYOS FINANCIEROS	
<input type="checkbox"/> A	Situación académica _____ _____
<input type="checkbox"/> B	Situación económica _____ _____
<input type="checkbox"/> C	Documentación _____ _____
Becas Vo.Bo. _____	Finanzas estudiantiles y/o Dir. Administrativa
Crédito Vo.Bo. _____	Vo.Bo. _____

