**SOLICITUD DE BECA**

Renovación

Primera vez

**CUATRIMESTRE SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2024**

**TIPO DE BECA: ALIMENTICIA \_\_\_\_\_ CONDONACIÓN DE PAGO \_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matrícula:** |  | **Fecha:** |  |
| **Nombre:** |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
| **Carrera y cuatrimestre:** |  |
| **Domicilio:** |  |  |  |
| Calle | No. | Colonia |
| **Ingresos familiares mensuales** |  | **Teléfono** |  |
| **¿Vive con sus padres?** | SI | NO | No depende económicamente de suspadres |
| **Detalle las circunstancias particulares por las cuales solicita el apoyo** |
|  |
| **PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ EVALUADOR** |
| Resumen de los resultados estudio socioeconómico |
|  |
| **COMPROMISO**  |
| En caso de que sea autorizada mi beca me comprometo a colaborar con el mínimo de horas deservicio durante el cuatrimestre septiembre - diciembre 2024, que marque la convocatoria a elegir, en actividades que para tal efecto me sean asignadas por Universidad Tecnológica de La Paz. |

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este documento es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de la misma

Firma del solicitante

Nota: Las becas se asignarán de acuerdo a la disponibilidad presupuestal.

**IMPORTANTE: En caso de renovaciones solamente serán autorizadas si el cuatrimestre actual mantuvieron o mejoraron su promedio del cuatrimestre anterior.**

**Estudio Socioeconómico resumido para becas alimenticias**

|  |
| --- |
| **Vivienda** |
| ( ) | Paredes y techo de concreto | ( ) | Piso de cemento |
| ( ) | Paredes de concreto y techo de lamina | ( ) | Piso de cerámica |
| ( ) | Propia | ( ) | Rentada |
| ( ) | Total de focos | ( ) | Habitaciones para dormir |
| ( ) | Num. Personas que habitan la casa |  |  |

|  |
| --- |
| **Transporte en que se dirige a la institución es :** |

|  |
| --- |
| **Trabajo del padre o tutor** Lugar: |
| Horario | Sueldo Mensual |

|  |
| --- |
| **Ingresos familiares** |
| **Nombre** | **Ocupación** | **Patrón** | **Salario Mensual** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |

|  |
| --- |
| **Dependientes económicos** |
| **Nombre** | **Fecha nacimiento** | **Ocupación** | **Parentesco** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Servicios en el hogar**( ) Agua potable ( ) Celular ( ) Impresora ( ) Drenaje ( ) Internet ( ) Secadora( ) Electricidad ( ) Calentador de agua ( ) Microondas ( ) TV de paga ( ) Computadora( ) Teléfono fijo ( ) Consola de videojuegos |

Lugar y fecha:

Nombre y firma: