**SOLICITUD DE BECA**

Renovación

Primera vez

**CUATRIMESTRE ENERO – ABRIL 2025**

**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 sus  padres | | | |
| **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 de  servicio durante el cuatrimestre enero – abril 2025, 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 y cumplieron con el compromiso adquirido al firmar la solicitud de beca.**

Pág. 1 de 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:

Pág. 2 de 2