Universidad Tecnológica de Cancún

Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Quintana Roo

SOLICITUD PARA BECA DE APOYO SOCIOECONÓMICO

Entregar en la Coordinación de becas en la fecha marcada en la convoatoria, favor de leerla.

(revisa que este completo el llenado y entregalo sin tachaduras ni enmendaduras)

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD: _____

NOMBRE: _____ **FECHA NAC.** ☐☐☐

A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE (S) DÍA MES AÑO

CUATRIMESTRE A INGRESAR: _____ **MATRÍCULA:** _____

CARRERA: _____

ESTADO CIVIL :
SOLTERO (A): ☐
CASADO (A): ☐
DIVORCIADO (A): ☐
UNIÓN LIBRE: ☐

SEXO ☐☐ F M

OTRO, ESPECIFIQUE: _____

DOMICILIO: _____

S.M. / REGIÓN o COLONIA MZ. LT. Nº CALLE

_____

CIUDAD MUNICIPIO C.P.

TELÉFONO: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

1.- LA CASA EN LA QUE VIVE ES: RENTADA ☐ PROPIA ☐ OTRO ☐ _____

2.- ¿DE QUÉ MATERIAL ESTA CONSTRUIDA?: BLOCK ☐ MADERA ☐ OTRO ☐ _____

DISTRIBUCIÓN FÍSICA:
a).- 1 CUARTO ☐ 2 CUARTOS ☐ 3 CUARTOS ☐
b).- 1 BAÑO ☐ 2 BAÑOS ☐ 3 BAÑOS ☐

ADEMÁS TIENE: SALA ☐ COMEDOR ☐ ESTUDIO ☐ CUARTO SERVICIO ☐

EL PISO ES DE : CONCRETO ☐ LOZETA ☐ MOSAICO ☐
OTRO ☐ ESPECIFIQUE: _____

3.- ACTUALMENTE TIENE:
COMPUTADORA ☐ TELEVISIÓN ☐ ESTEREO ☐
HORNO ☐ SISTEMA DE CABLE ☐ AIRE ACONDICIONADO ☐
LAVADORA ☐ REFRIGERADOR ☐ OTRO _____

4.-NOMBRE DEL BACHILLERATO O PREPARATORIA EN DONDE ESTUDIÓ _____

¿QUÉ TIPO DE BACHILLERATO O PREPARATORIA ERA? PÚBLICA ( ) PRIVADA ( ) ABIERTA ( )

¿INTERRUMPIÓ SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO' SI ( ) NO ( )

CAUSA O MOTIVO: _____

5.- ¿DE QUIEN DEPENDES ECONÓMICAMENTE ? PADRE O MADRE ☐ TUTOR ☐ DE TUS INGRESOS ☐

6.- ¿ A CUÁNTO ASCIENDEN LOS INGRESOS FAMILIAR ? ☐

7.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN DEL INGRESO FAMILIAR CONTEMPLANDOTE TÚ? ☐

Coloca los datos de los dependientes económicos (sin colocar tu nombre nuevamente) y el parentesco

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD

Universidad Tecnológica de Cancún

Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado de Quintana Roo

8.- ¿QUIÉNES APOYAN EL SOSTENIMIENTO DE SUS ESTUDIOS?

EL (LA) ESTUDIANTE ☐ PADRE, MADRE O TUTOR ☐ OTRO, ESPECIFIQUE _____

9.- SI TRABAJA ACTUALMENTE, INDIQUE EN QUE ÁREA O A QUE SE DEDICA: _____

_____

10.- SITIO DONDE LABORA EL PADRE O TUTOR:

EMPRESA ☐ COMERCIO ☐ NEGOCIO PROPIO ☐

CAMPO AGRÍCOLA ☐ OTRO, ESPECIFIQUE _____

11.- ¿TIENE DEUDAS? SI ☐ NO ☐ ¿A CUÁNTO ASCIENDEN ESAS DEUDAS? $ _____

12.- ¿TIENE ALGÚN PROBLEMA QUE LO HAGA INTERFERIR EN SUS ESTUDIOS? SI ☐ NO ☐

¿CUÁL? _____

14.- ¿QUÉ SUGERENCIAS DA PARA QUE SE LE PUEDA APOYAR EN EL LOGRO DE SUS ESTUDIOS?

Todos (as) los (as) estudiantes aceptados en esta beca, ***REALIZARÁN SERVICIO BECARIO,*** *de manera obligatria si el promedio final del cuatrimestre es menor a 9.8*

Estoy consciente de que en caso de ser beneficiado (a) , cumpliré con los requisitos marcados en las Reglas de Operación y en la Convocatoria de la Beca de Apoyo Socioeconómico, con la ***FIRMA DE DICTAMEN,*** *así como con el* ***SERVICIO BECARIO,*** *respetando las fechas establecidas en cada proceso, verificándolo en las fechas marcadas en la convocatoria correspondiente.*

"EL INCUMPLIMIENTO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN, CAUSARÁN LA CANCELACIÓN DE LA BECA POR FALTAS AL REGLAMENTO".

FIRMA DEL ALUMNO/A DE CONOCIMIENTO Y CONFORMIDAD CON EL PROCESO.	**NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABLE Y SELLO DE LA DIRECCIÓN DE CARRERA.**	**FIRMA Y SELLO DE LA COORDINACIÓN DE BECAS.**

AVISO DE PRIVACIDAD: En cumplimiento a Ley General de Protección General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Universidad Tecnológica de Cancún, con domicilio en SM. 299, M. 5, L. 1, Carretera Cancún-Aeropuerto Km 11.5, código postal 77560, de la Ciudad de Cancún, Quintana Roo, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada con la finalidad de realizar el registro de participación en las Becas Internas y Externas, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. El dato personal de "correo electrónico" proporcionado para contacto nos será de utilidad para remitirle información relevante sobre Becas. Para este fin es necesario su consentimiento. Si/No Consiento que me sea remitida información en el tema a mi correo electrónico. Asimismo, le informamos que sus datos personales de registro de Becas Externas, serán compartidos con la Coordinación Nacional de Becas para la Educación Superior (CNBES), como requisito solicitado para el Registro de participación de beca externa por dicha instancia, para continuar con el proceso al cual se está registrando. De conformidad a lo establecido en el proceso de registro de beca interna y externa, se harán públicos los nombres de los beneficiados en cada convocatoria, en los medios masivos de comunicación y en los medios de comunicación y difusión institucional. Se realizarán transferencias entre responsables, en el ejercicio de facultades propias, compatibles y análogas con la finalidad de generar estadísticas correspondientes. Se informa que no se realizarán transferencias adicionales de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente,