

Solicitud de Nuevo Ingreso

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
DIRECCIÓN DE BECAS
MANUTENCIÓN-Q.R. - CICLO ESCOLAR 2014-2015

FOTO

No. Folio:

I. DATOS PERSONALES

1.1 Datos del alumno

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre(s)	
Genero: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento: <input type="text"/> (dd/mm/aa)	Edad: <input type="text"/>			
Clave Única de Registro de Población (CURP): <input type="text"/>		Nacionalidad: <input type="text"/>			
Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Localidad o Ciudad		Municipio		Estado	
Domicilio actual: <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Calle y número		Colonia		Código Postal	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Municipio		Localidad o Ciudad		Estado	
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo	Zona de residencia: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Marginada <input type="checkbox"/> Urbana/Marginada				
Telefono: <input type="text"/> <input type="text"/>	Celular: <input type="text"/> <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>			
LADA Número	LADA Número				
¿Tiene alguna discapacidad? SI () NO () ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Motora <input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____					
¿Origen indígena? SI () NO () ¿Cuál? <input type="text"/> ¿Pertenece al Programa Oportunidades? SI () NO ()					

1.2 Datos del Padre, Madre o Tutor

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre(s)	
Escolaridad: <input type="text"/>					
Domicilio: <input type="text"/>		<input type="text"/>		Telefono: <input type="text"/> <input type="text"/>	
Calle		No. Ext Colonia		LADA Número	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Municipio		Localidad o Ciudad		Estado	

II. DATOS ACADÉMICOS

2.1 Bachillerato de procedencia (únicamente para los alumnos de nuevo ingreso a la institución de educación superior)

Nombre de la escuela: _____
Localidad o Ciudad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

2.2 Escuela en la que estudias actualmente:

Nombre de la escuela: _____
Localidad o Ciudad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

2.3 Datos académicos personales:

2.3.1 Generación: 2.3.2 Carrera:

2.3.3 Turno: () Matutino () Vespertino () Nocturno

2.3.4 Programa Académico: () Licenciatura () Tecnico Superior Universitario () Profesional Asociado

2.3.5 Área de conocimiento: () Ciencias Agropecuarias () Ciencias Salud () Ciencias Naturales () Ciencias Sociales y Administrativas
() Educación y Humanidades () Ingeniería y Tecnología

2.3.6 Promedio del ciclo escolar(año) inmediato anterior: 2.3.7 Año escolar a cursar:

2.3.8 Trimestre, cuatrimestre o semestre a cursar según Plan de Estudios: SEMESTRAL

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente"

III. DATOS SOCIOECONOMICOS
3.1 Datos laborales del alumno:

3.1.1 Trabajas actualmente: () SI () NO (pasa al apartado 3.2)

3.1.2 Nombre de la empresa: _____

 3.1.3 Puesto:

 3.1.4 Antigüedad en el puesto: meses

 3.1.5 Ingreso mensual neto:

 Domicilio laboral:
 Calle No. Ext Colonia

 Municipio Localidad o Ciudad Estado

3.1.6 Dependes económicamente de tus ingresos laborales? () SI () NO (pasa al apartado 3.2)

3.2 Datos laborales de la persona de quien dependes económicamente

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

3.2.1 Parentesco con el solicitante: () Padre () Madre () Tutor () Otro, Especifique: _____

3.2.2 Lugar donde trabaja: _____

3.2.3 Puesto: _____

3.2.4 Antigüedad en el puesto: _____ meses

 3.2.5 Ingreso mensual neto:

 Domicilio laboral:
 Calle No. Ext Colonia

 Municipio Localidad o Ciudad Estado

 3.2.6 Ingreso mensual neto familiar (sumar punto 3.1.5 y 3.2.5):

 3.2.7 Ingreso mensual percapita (Dividir 3.2.6 entre 3.3.1):
3.3 Datos familiares

 3.3.1 Número de dependientes económicos propios, del padre, madre o tutor según sea el caso:
3.3.2 Vivienda:

- a. Estatus de la propiedad: () Propia () Rentada () Otros
- b. Paredes: () Tabique () Madera () Cartón (X) Otros
- c. Piso: () Cemento () Madera () Tierra () Otros
- d. Techo: () Concreto () Madera () Cartón () Otros
- e. Número de cuartos: _____
- f. Número de baños: _____
- g. Servicios: () Agua potable () Energía eléctrica () Teléfono () Drenaje

 3.3.3 Medio de transporte: () Ninguno () Público () Propio
 () Bicicleta () Motocicleta () Automovil

3.3.4 ¿Tienes computadora? () Si () No

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información que he proporcionado a MANUTENCIÓN-Q.R, a través de la presente solicitud, es verídica, y advertido de las penas de que incurrir los falsos declarantes. Al firmar la presente solicitud, manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados al MANUTENCIÓN-Q.R. y me comprometo a cumplir con las responsabilidades que se deriven de mi carácter de becario propio al programa.

Fecha ____ / ____ / ____

 Sello de
la institución

 Nombre y firma del responsable
 MANUTENCIÓN-Q.R. en la
 institución