**SOLICITUD DE BECA UQROO – CONGRESO DEL ESTADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de solicitud:** |  |  |
| **FOLIO INTERNO:** |  |  |
| **Beca Solicitada:** | **Servicio Social Comunitario / Pasantes Medicina** | **( )** |
|  | **Situación en Extrema Vulnerabilidad**  | **( )** |
|  | **Titulación** | **( )** |
|  | **Inglés** | **( )** |
|  | **Madres Solteras** | **( )** |
|  | **Alimenticia** | **( )** |

1. **INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Matrícula:** |  |
| **División Académica:** |  |
| **Promedio general:** |  |
| **Teléfono:** |  | **Correo electrónico:** |
| **Domicilio:** |  |
| **Estado civil:** |  |
| **Tiene beca:** | **Sí ( ) No ( )** |
| **Tipo de beca:** |  | **Monto de la beca:** |

1. **INFORMACIÓN FAMILIAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Con quién(es) vive actualmente:** | **Solo ( ) Padres ( ) Hermanos ( ) Pareja ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Depende económicamente de:** | **Padres ( ) Pareja ( ) Usted ( ) Hijos ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Cuántas personas dependen de la familia:** | **1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Depende económicamente de usted la familia:** | **Sí ( ) No ( )** |

1. **DATOS LABORALES DEL ALUMNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Trabaja actualmente:**  | **Sí ( ) No ( ) (pasa al apartado 4)** |
| **Lugar de trabajo:** |  |
| **Puesto:** |  |
| **Antigüedad en el puesto:** |  | **Ingreso mensual:**  |

1. **DATOS LABORALES DE LAS PERSONAS DE LAS QUE DEPENDE ECONÓMICAMENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco** | **Lugar de trabajo** | **Puesto** | **Antigüedad** **en el puesto** | **Ingreso mensual** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL:** |

1. **CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA FAMILIAR O PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estatus de la propiedad:**  | **Propia ( ) Rentada ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Paredes:** | **Madera ( ) Concreto ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Piso:** | **Madera ( ) Cemento ( ) Vitropiso ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Techo:** | **Madera ( ) Concreto ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Número de cuartos:** | **1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Servicios:** | **Agua potable ( ) Energía eléctrica ( ) Teléfono ( ) Internet ( )** **Tv Paga ( ) Aire Acondicionado ( )** |
| **Medio de transporte:** | **Ninguno ( ) Público ( ) Propio( ):**  ***Bicicleta ( ) Motocicleta ( ) Automóvil ( )*** |
| **Tiene computadora, laptop o Tablet:** | **Sí ( ) No ( )** |

1. **APOYO SOLICITADO**

|  |
| --- |
| **Motivo de la solicitud** |
|  |

1. **DATOS DE TESIS, MONOGRAFÍA O EGEL (SOLO PARA BECA DE TITULACIÓN)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidad de titulación:** | **Tesis ( ) Monografía ( ) EGEL ( )** |
| **Nombre de tesis, monografía o EGEL:** |  |
| **Director de tesis o monografía:** |  |
| **Fecha probable de titulación:** |  |

|  |
| --- |
| ***FIRMA DEL ALUMNO*** |