

I. DATOS PERSONALES

1.1 Datos del alumno

Apellido paterno **Apellido materno** **Nombre(s)**
Genero: Hombre Mujer **Fecha de nacimiento:** (dd/mm/aa) **Edad:**
Clave Única de Registro de Población (CURP): **Nacionalidad:**
Lugar de nacimiento:
Localidad o Ciudad **Municipio** **Estado**
Domicilio actual:
Calle y número **Colonia** **Código Postal**

Municipio **Localidad o Ciudad** **Estado**
Estado civil: Soltero Casado Unión libre Divorciado Viudo
Zona de residencia: Urbana Rural Marginada
Telefono: **Celular:** **Correo electrónico:**
LADA Número **LADA Número**
 ¿Tiene alguna discapacidad? SI () NO () ¿Cuál? Auditiva Visual Motora Otro, especifique: _____
 ¿Origen indígena? SI () NO () ¿Cuál? ¿Pertenece al Programa Oportunidades? SI () NO ()

II. DATOS ACADÉMICOS

2.1 Datos Académicos personales:

2.1.1 Generación: **2.1.2 Carrera:**
2.1.3 Turno: () Matutino () Vespertino () Nocturno
2.1.4 Programa Académico: () Licenciatura () Tecnico Superior Universitario () Profesional Asociado
2.1.5 Área de conocimiento: () Ciencias Agropecuarias () Ciencias Salud () Ciencias Naturales
 () Ciencias Sociales y Administrativas () Educación y Humanidades
 () Ingeniería y Tecnología
2.1.6 Promedio del ciclo escolar(año) inmediato anterior: **2.1.7 Año escolar a cursar:**
2.1.8 Trimestre, cuatrimestre o semestre a cursar según Plan de Estudios: SEMESTRAL

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: <input type="text"/>	
Domicilio laboral: <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Calle		No. Ext		Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Municipio	Localidad o Ciudad		Estado		
3.2.6 Ingreso mensual neto familiar (sumar 3.1.5 y 3.2.5): <input type="text"/>			3.2.7 Ingreso mensual percapita (dividir 3.2.6 entre 3.2.8): <input type="text"/>		
3.2.8 Número de dependientes económicos propios, del padre, madre o tutor según sea el caso: <input type="text"/>					

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información que he proporcionado a PRONABES-Q.ROO, 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 PRONABES-Q.ROO 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
PRONABES-QROO en la institución

"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"