

**UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO**

# H. COMISIÓN DE BECAS

# BECAS CONGRESO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

#### Solicitud de Beca 2019

**Instrucciones:** Lea cuidadosamente antes de contestar la siguiente solicitud de beca. Folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beca solicitada: Elija un elemento.  Promedio General: Elija un elemento. |  |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Información Personal del Alumno** | | | | | |
| Nombre (completo): Escriba su(s) nombre(s) completo(s)  Apellido paterno: Escriba su apellido paterno  Apellido materno: Escriba su apellido materno | | | | Edad: Escriba su edad años  Sexo: Elija un elemento. |  |
| Estado Civil: Elija un elemento. | Celular: Escriba el número celular | | E-mail: Escriba el usuario de correo@ Elija un elemento. | | |
| Lugar de Nacimiento: Escriba el lugar de nacimiento  Ciudad Municipio Estado  CURP: Escriba los 18 dígitos de su CURP  RFC: Escriba los 13 dígitos de su RFC | | Lugar de Procedencia: Escriba el lugar de procedencia  Ciudad Municipio Estado | | | |
| **Información de domicilio**  Tipo de vialidad: Elija un elemento.    Calle: Escriba su calle No: Escriba el número de domicilio Cruzamientos: Escriba los cruzamientos  Colonia: Escriba la colonia Ciudad/Comunidad: Escriba la ciudad/comunidad Municipio: Escriba el municipio  Estado: Escriba el Estado País: Escriba el país Código postal: Escriba el código postal | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Datos Académicos del Alumno** | | | | |
| Bachillerato de Procedencia: Escriba el nombre donde cursó sus estudios de Bachillerato | | | Promedio final del Bachillerato: Elija un elemento. | |
| Estudios en la **Universidad de Quintana Roo:** | | | | |
| Unidad Académica: Elija un elemento. | Licenciatura: Elija un elemento. | Matrícula: Escriba su matrícula | | Semestre que cursa: Elija un elemento. |
| Número de asignaturas inscritas en Primavera 2019 (incluyendo deportivas, culturales, de idiomas): Escriba el número | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Información Familiar** | |
| Vive actualmente: Elija un elemento. En caso de Otro (especifique) | |
| ¿De quién(es) depende económicamente? Elija un elemento. En caso de Otro (especifique) | |
| ¿Cuántas personas dependen del proveedor(a) de la familia? Elija un elemento. | |
| ¿Es usted el proveedor de la familia? Elija un elemento.  (Si responde “No”, seleccione “No Aplica” en la siguiente pregunta) | ¿Cuántas personas dependen de Usted? Elija un elemento. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Ingresos Familiares** | | | | | |
| Proporciona los datos ÚNICAMENTE de las persona (s) de quien (es) dependes económicamente. En el caso de NO depender económicamente de Padre o Madre u otra(s) persona(s), únicamente llene con datos laborales el (los) apartados de USTED o de quién(es) depende económicamente, editando los espacios donde aparece la palabra “No Aplica”. | | | | | |
| **Parentesco** | **Nombre completo** | **Lugar de Trabajo** | **Dirección del lugar de trabajo**  (especificar calle, número, colonia, ciudad, estado y país) | **Cargo** | **Ingreso Mensual** |
| Padre | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Madre | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Usted | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Pareja | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Hijo | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Hijo | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Otro | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Sumando todos los ingresos, **¿Cuánto es el ingreso familiar total mensual?** Escriba la suma del ingreso con número  **Ingreso mensual per cápita** (Ingreso mensual total / Número de dependientes económicos) Escriba la suma del ingreso con número | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Características y Servicios de la Vivienda Familiar y/o Personal** | | | | | | | | |
| Tipo de asentamiento: Elija un elemento. | | Ambiente físico del Hogar: Elija un elemento. | | | La Vivienda es: Elija un elemento. | | Tipo de Vivienda: Elija un elemento.  No. de habitaciones: Escriba el número | | |
| Paredes: Elija un elemento. | | Techo: Elija un elemento. | | | Pisos: Elija un elemento.  En caso de Otro (especifique) | | Transporte que utiliza actualmente: Elija un elemento.  En caso de Otro (especifique) | | |
| Servicios: | Agua Potable ( )  Servicios de Limpieza ( ) | | Luz Eléctrica ( )  Servicios de Vigilancia ( ) | Teléfono ( )  Alumbrado Público ( ) | | Drenaje ( )  Internet ( ) | | Pavimentación ( )  Cablevisión, Izzi, Sky o Dish ( ) | |
| Muebles y/o Artículos Electrónicos: | Televisión ( )  Refrigerador ( ) | | Reproductor de DVD ( )  Aire Acondicionado ( ) | Estéreo ( )  Computadora y/o Laptop ( ) | | Lavadora ( )  Horno microondas ( ) | | Ventilador ( )  Videojuegos ( ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Frecuencia de uso de transporte (exclusivo para beca uqroo bus)** | |
|  | |
| ¿Cuántas veces utilizas el UQROOBUS al día? Elija un elemento. | |
| ¿Cuánto gastas de manera mensual para traslado a la UQROO? Escriba el número  De las paradas que se enlistan a continuación ¿En cuál te ubicas para utilizar el UQROOBUS? Elija un elemento. | |
| ¡Consideras que habría que agregar otra parada? Elija un elemento.  (Si responde “No”, seleccione “No Aplica” en la siguiente pregunta)   |  |  | | --- | --- | | 1.- Calzada Veracruz con Cedro | 12.- Parque de la Rojo Gómez (cerca de Suburbia) | | 2.-Cedro con Centenario | 13.- Parque DIA en Manuel Acuña con Bugambilias | | 3.- Flamboyanes con Centenario (OXXO) | 14.- Súper AKI – San Salvador con 4 de marzo | | 4.- Tribunal de Justicia (Juicios Orales) | 15.- San Salvador con Nápoles | | 5.- Parque Iglesia Yermo y Parres | 16.- Casa del Campesino esquina Bugambilias | | 6.- ICAT- Maxuxac-Naranjal | 17.- Juárez y Bugambilias (Templo Testigos de Jehová) | | 7.- Antena Maxuxac con Petcacab | 18.- Jardín de niños Angela Peralta | | 8.- Magisterial con Maxuxac (OXXO) | 19.- CROC – Av. Universidad con Av. Primo de Verdad | | 9.- Magisterial con Erick Paolo (Mini Súper TANIA) | 20.- Parque FOVISSSTE VI Etapa sobre Av. Universidad | | 10.- División Ciencias de la Salud | 21.- Chunyaxché y Av. Universidad | | 11.- CECATI en Av. Erick Paolo | 22.- Biblioteca UQROO | | ¿Cuál? Escriba su sugerencia o No Aplica |

|  |
| --- |
| **9. Datos de titulación (exclusivo para beca titulación)** |
| Modalidad de titulación: Elija un elemento. |
| Nombre de tesis, monografía o EGEL: Escriba el nombre de tesis o monografía |
| Director de tesis o monografía: Escriba el nombre del director de tesis o monografía  Fecha probable de titulación: Selecciona una fecha |

|  |
| --- |
| **10. Formalización del Compromiso** |
| **Aviso de privacidad simplificado para el trámite administrativo de solicitud de becas de la Universidad de Quintana Roo.** En cumplimiento a la Ley General de Protección General 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 de Quintana Roo a través del Departamento de Becas y Prácticas Escolares de la Universidad de Quintana Roo, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es 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.  Los datos personales que proporcione el alumno o postulante ante el Departamento de Becas y Prácticas Escolares, se utilizarán para cumplir con lo establecido en la normatividad universitaria vigente de los programas de becas que opera este. Así mismo, servirán para integrar el expediente de cada alumno solicitante de alguna de las becas ofertadas, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado.  Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en la página institucional <http://www.uqroo.mx/> en la sección “Avisos de Privacidad” o bien, de manera presencial en el Departamento de Becas y Prácticas Escolares de esta Universidad y/o áreas homólogas en las Unidades Académicas de Cozumel, Playa del Carmen y Cancún.  **Otorgo mi consentimiento** para que mis datos personales y académicos proporcionados en el presente formato y, en su caso, los contenidos, en el Sistema de Administración Escolar (Portal SAE) sean tratados conforme a lo señalado en el presente aviso de privacidad.  **Bajo protesta de decir verdad**, manifiesto que la información que he proporcionado al H. Comité de Becas de la Universidad de Quintana Roo, a través de la presente solicitud, es verídica, y advertido de las penas de que incurran los falsos declarantes.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del alumno Aspirante a Beca Congreso del Estado |