



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):

Lugar de nacimiento:

Localidad o ciudad _____ Municipio _____ Estado _____ Nacionalidad _____

Domicilio actual:

Calle y número _____ Colonia _____ Código Postal _____

Municipio _____ Ciudad/Localidad _____ Estado _____

Estado civil: Soltero Casado Unión libre Divorciado Viudo Zona de residencia: Rural Urbana Marginada

Télefono: ----- Celular: ----- Correo electrónico:

LADA Número LADA Número

¿Tiene alguna discapacidad? Sí() No() ¿Cuál? Auditiva Visual Motora Otro, especifique: _____

¿Origen indígena? Sí() No() ¿Cuál? ¿Pertenece al Programa Oportunidades? Sí() No()

1.2 Datos del Padre, Madre o Tutor

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre(s) _____

Escolaridad:

Domicilio:

Calle No. exterior Colonia o Región Mpio Ciudad o Población

Télefono: -----

LADA Número LADA Número

II. DATOS ACADÉMICOS

2.1 Escuela 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: _____ CCT: _____

Localidad o ciudad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

2.3 Datos Académicos personales:

2.3.1 Matricula: 2.3.2 Generación: 2.3.3 Carrera:

2.3.4 Turno: () Matutino () Vespertino () Nocturno 2.3.5 Programa Académico: () Licenciatura () Técnico Superior Universitario () Profesional Asociado

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

2.3.7 Promedio del ciclo escolar(año) inmediato anterior: 2.3.8 Año escolar a cursar:

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

III. DATOS SOCIOECONÓMICOS

3.1 Datos laborales del alumno

3.1.1 Trabajas actualmente () Sí () No (Pasa al apartado 3.2) **3.1.2** Nombre de la empresa: _____

3.1.3 Puesto: _____ **3.1.4** Antigüedad en el puesto: _____ **3.1.5** Ingreso mensual neto: \$ _____

Domicilio laboral: _____
Calle No. exterior Colonia o Región Localidad Municipio

3.1.5 ¿Dependes económicamente de tus ingresos laborales? () Sí () 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: _____ **3.2.5** Ingreso mensual neto: \$ _____

Domicilio laboral: _____
Calle No. exterior Colonia o Región Localidad Municipio

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

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 () 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? () Sí () No

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.

Firma del solicitante