



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

Teléfono: ----- 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()

II. DATOS ACADÉMICOS

2.1 Datos Académicos personales:

2.1.1 Matricula: 2.1.2 Generación: 2.1.3 Carrera:

2.1.4 Turno: () Matutino () Vespertino () Nocturno 2.1.5 Programa Académico: () Licenciatura () Técnico Superior Universitario () Profesional Asociado

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

2.1.7 Promedio del ciclo escolar(año) inmediato anterior: 2.1.8 Año escolar a cursar:

2.1.9 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): \$

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