Universidad La Salle Cuernavaca

SOLICITUD DE PERIODO-2017

RENOVACIÓN ( ) NVA. BECA ( )

Fecha de exámen admisión: _____

Escuela (carrera o preparatoria):_____

Semestre al que ingresa:_____

Porcentaje solicitado:_____

DATOS GENERALES

FOTO

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre:_____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nacionalidad:_____ **Sexo: M F** **Estado civil:**_____

Fecha de Nacimiento:_____ **Edad:**_____
Día Mes Año

Dirección:_____ **Teléfono:**_____
Calle No. ext. - int.

_____ **Celular:**_____
Ciudad Colonia Código Postal

Correo electrónico:_____

Vive su Padre: SI NO **Vive su Madre: SI NO** **Viven Unidos: SI NO**

Depende económicamente de sus Padres: SI NO

Nombre del Padre o Tutor: _____
Edad:_____ **Nacionalidad:**_____
Edo. Civil: _____**Ocupación:**_____
Empresa: _____
Giro:_____ **Puesto:**_____
Años de trabajar en ella:_____

Dirección (casa):_____
_____
Teléfono:_____
Dirección (oficina):_____
_____
Correo electrónico:_____
Teléfono:_____

Nombre de la Madre:_____
Edad:_____ **Nacionalidad:**_____
Edo. Civil:_____**Ocupación:**_____
Empresa: _____
Giro:_____ **Puesto:**_____
Años de trabajar en ella:_____

Dirección (casa):_____
_____
Teléfono:_____
Dirección (oficina):_____
_____
Correo electrónico:_____
Teléfono:_____

PRIMER INGRESO.- Esc. de procedencia:_____ **Promedio:**____

REINGRESO.- Promedio de cada semestre:_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º

El otorgamiento de beca por parte de la Universidad La Salle y la aceptación por parte del alumno obliga (compromete) a éste a la colaboración en diversas actividades de la Institución durante el tiempo que reciba la beca. Las horas de colaboración serán proporcionales al porcentaje de beca otorgado

PERSONAS QUE INTEGRAN LA FAMILIA. INCLUYENDO AL SOLICITANTE

(señalar con un SI o NO a quienes vivan en la misma casa)

Nombre	Edad	Parentesco	Escuela	Grado	Colegiatura	% de Beca	Viven en la casa