De La Salle Universidad La Salle Cuernavaca

SOLICITUD DE BECA

Fecha ex. admisión(sólo prepa): _____

Fecha entrevista de admisión(sólo uni): _____

Escuela (carrera ó preparatoria):_____

Semestre al que ingresa:_____

Porcentaje solicitado:_____

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 seran 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

De La Salle Universidad La Salle Cuernavaca

SITUACION FINANCIERA DE LA FAMILIA
(Personas que ayudan al sostenimiento)

Monto calculado por mes

Nombre	Parentesco	Ingreso Mensual
(ANEXAR COMPROBANTES)	TOTAL:	

Egresos familiares.-

Renta:		Gas:	
Comida:		Colegiaturas:	
Servicio:		Gastos médicos:	
Gasolina:		Vestido:	
Luz:		Clubes:	
Teléfono:		Seguros:	
Agua:		Otros:	
		TOTAL:	

Otros Ingresos: _____
(especificar) _____

Automóviles:

Marca	Modelo	Valor	Pagado	Adeudo

Vive en casa: ( ) Propia ( ) Hipotecada ( ) Prestada ( ) Rentada

Valor aproximado: _____

(ANEXAR COMPROBANTE) Predial: _____

Otros bienes raíces: _____

Valor aproximado: _____

Adeudos pendientes de la familia: _____

Referencias bancarias.-

Cheques: _____ Inversiones: _____

T. Crédito: _____ Otros: _____

Referencias Personales

Nombre	Domicilio	Teléfono

Los aquí suscritos manifestamos que los datos proporcionados son apegados a la verdad y autorizamos a la Universidad La Salle Cuernavaca a que se sometan al estudio y comprobación que juzgue conveniente, aceptando que en caso de falsedad, ocultamiento, dolo o mala fé, el estudiante causará baja automáticamente de la Institución.

Firma del Padre o Tutor	Firma del solicitante	Fecha