



**Nova Universitas**  
COMISIÓN DE BECAS  
SOLICITUD DE BECA PARA CURSO PROPEDÉUTICO  
**ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO**

FECHA: \_\_\_\_\_

Solicita Beca Alimentaria  
Si ( ) No ( )

**INSTRUCCIONES:** Escribe con letra legible la información que se le solicita. Esta información deberá ser verdadera, si se prueba lo contrario se **CANCELARÁ** el trámite de la beca.

**1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_ M() F()  
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre(s)      Sexo      Edad      Estado Civil

Carrera: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo (lada): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Además del idioma español, ¿Qué otro idioma, lenguaje o dialecto habla?: \_\_\_\_\_

¿Rentará cuarto o casa debido al cambio de Institución Educativa? SI ( ) NO ( ) Probable ( )

**2. INFORMACIÓN SOBRE GASTOS DEL SOLICITANTE**

Si tiene gastos por concepto de servicios médicos especializados, indique la causa y el monto mensual: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Medio más frecuente para el traslado a la Universidad:

Taxi ( ) Mototaxi ( ) Bicicleta ( ) Motocicleta ( ) Automóvil propio ( ) Otro: \_\_\_\_\_

En caso de que el medio de traslado sea motocicleta o automóvil propio, indique marca, modelo y año:

\_\_\_\_\_

Aparatos electrónicos que tiene para su uso personal. Celular: Si ( ) No ( ) Marca: \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_

Cámara fotográfica: ( ) Reproductor de audio: ( ) Tableta electrónica: ( ) Otro: \_\_\_\_\_

Si se encuentra **empleado**, mencione el centro de trabajo para el cual labora: \_\_\_\_\_

Mencione el ingreso mensual que percibe: \$ \_\_\_\_\_

Domicilio y teléfono del centro de trabajo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Es jefe de familia?: SI ( ) NO ( )

Si la respuesta **es afirmativa**, ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?: \_\_\_\_\_

**3. MEDIOS PARA ESTUDIAR** (Propiedad actual del solicitante)

Marque tantas opciones como sea necesario:

Computadora de escritorio ( ) Laptop ( ) Impresora ( ) DVD-CD/WR ( ) Máquina de escribir ( ) Calculadora ( )

Escritorio/mesa de trabajo ( ) Enciclopedias ( ) Libros Especializados ( ) **Internet:** Telefonía ( ) banda ancha ( )

¿Considera que **le hace falta** algún medio para mejorar su desempeño académico? (especifique): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. DATOS DE LA(S) PERSONA(S) DE QUIEN(ES) DEPENDE ECONÓMICAMENTE

##### a) Datos de quien depende económicamente

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_ M() F()  
Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Teléfono fijo (lada): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Colonia o Barrio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**Grado de escolaridad:** Ninguna ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Profesional ( ) Postgrado ( )

**Tipo de trabajo:** Temporal ( ) Permanente ( )

**Ocupación:** Empleado de gobierno ( ) Empleado empresa privada ( ) Empleado empresa ejidal o comunal ( )

Labores del campo o de la pesca: Terreno o casa particular ( ) Terreno o casa ajena ( )

Comerciante: Tiene negocio propio ( ) Tipo de producto que comercializa: \_\_\_\_\_

Jubilado o pensionado ( ) Dependencia o empresa que lo jubiló o pensionó: \_\_\_\_\_

Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

En caso de **trabajar actualmente** mencione:

Nombre de la empresa/dependencia: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Área o Departamento: \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_ Teléfono (lada): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Colonia o Barrio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

##### b) Datos de un tercero que te apoya económicamente al solicitante

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Teléfono fijo (lada): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nota: Si el responsable es la **misma persona de quien depende económicamente**, pasar al punto 6.

#### 5. DATOS DEL RESPONSABLE

Nota: Si el responsable es la **misma persona de quien depende económicamente**, pasar al punto 6.

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_ M() F()  
Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Teléfono fijo (lada): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Colonia o Barrio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

**Grado de escolaridad:** Ninguna ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Bachillerato ( ) Profesional ( ) Postgrado ( )

**Tipo de trabajo:** Temporal ( ) Permanente ( )

**Ocupación:** Empleado de gobierno ( ) Empleado empresa privada ( ) Empleado empresa ejidal o comunal ( )

Labores del campo o de la pesca: Terreno o casa particular ( ) Terreno o casa ajena ( )

Comerciante: Tiene negocio propio ( ) Tipo de producto que comercializa: \_\_\_\_\_

Jubilado o pensionado ( ) Dependencia o empresa que lo jubiló o pensionó: \_\_\_\_\_

Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

En caso de **trabajar actualmente** mencione:

Nombre de la empresa/dependencia: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Área o Departamento: \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_ Teléfono (lada): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Colonia o Barrio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Región \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_



## 9. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA ADICIONAL

La **casa familiar** es: Propia ( ) Alquilada ( ) Prestada ( )

Material con que esta construida la casa:

Paredes: Adobe ( ) Lámina ( ) Madera ( ) Concreto ( ) Otros (especifica): \_\_\_\_\_

Material del piso: \_\_\_\_\_ Material del techo: \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda: Casa sola ( ) Vecindad ( ) Departamento ( ) Condominio ( )

Servicios públicos: Alumbrado Público ( ) Pavimentación ( ) Drenaje ( ) Otros (especifica): \_\_\_\_\_

Servicios con los que cuenta la vivienda:

Teléfono ( ) Televisión por cable ( ) Agua ( ) Luz ( ) Drenaje ( )

Otro (especifique): \_\_\_\_\_

No. de personas **TOTAL** que habitan en la vivienda: \_\_\_\_\_

Espacios con los que cuenta la vivienda (indique con número)

Cuartos \_\_\_\_\_

Baños \_\_\_\_\_ : Completos \_\_\_\_\_ Medios \_\_\_\_\_

COCINA TIPO Integral \_\_\_\_\_ Tradicional \_\_\_\_\_ Rural (Fogón) \_\_\_\_\_

Comedor (aparte de la cocina) \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Biblioteca \_\_\_\_\_

Terraza \_\_\_\_\_

Cuarto de Estudio \_\_\_\_\_

Patio \_\_\_\_\_

Cochera \_\_\_\_\_

Cuarto de servicio \_\_\_\_\_

Otro (especifique) \_\_\_\_\_

Focos existentes en la vivienda (contando lámparas de techo, mesa y patio)

3 ó menos ( ) 4 a 8 ( ) 9 a 13 ( ) 14 a 18 ( ) 19 a 23 ( ) 24 ó mas ( )

¿Cuenta con automóvil? Si ( ) No ( ) Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

En caso de que la persona de quien depende económicamente sea productor agropecuario, especifique tipo de cultivo y/o tipo de ganado: \_\_\_\_\_

Rancho ( ) Parcela ( ) Implementos agrícolas (Ejemplo: Tractor, vertedera, arado, rastra, etc.): \_\_\_\_\_

**Otros** bienes, patrimonio familiar:

Ganado ( ) Terreno (s) ( ) Casa (s) ( ) Departamento (s) ( )

Negocio \_\_\_\_\_ Tipo de Negocio \_\_\_\_\_

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

Servicios de asistencia médica que reciben los integrantes de la familia

IMSS ( ) ISSSTE ( ) Servicios prestados por PEMEX ( ) SSA ( ) Particulares ( )

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

¿Cuenta con apoyo de alguna dependencia o empresa para realizar sus estudios?

Económico ( ) En especie (especifique): \_\_\_\_\_ Monto \$ \_\_\_\_\_

Dependencia/Empresa: \_\_\_\_\_ Periodo de apoyo: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES GENERALES:**

**Declaro que los datos aquí asentados son verídicos, estando en conocimiento de que la falsedad de los mismos es motivo de pérdida temporal o definitiva del derecho a beca.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma de recibido  
(Departamento de Servicios Escolares)

SELLO

**NOTA: Se deberá anexar la siguiente documentación:**

- Copia del último recibo de apoyos de la familia del programa PROSPERA (en caso de pertenecer al programa).
- Copia del comprobante de ingresos económicos **mensuales** por cada integrante que aporte al gasto del hogar (no anterior a 3 meses). Ejemplo: Recibo de nómina (si el pago es quincenal, 2 quincenas consecutivas), Constancia emitida por la autoridad correspondiente de su municipio o localidad debidamente firmada y sellada, Oficio emitido por el patrón debidamente firmado y sellado más copia de identificación del patrón, etc.
- Copia del comprobante de: agua, luz y teléfono (en caso de contar con el servicio y no anterior a 3 meses).
- Punto 8. Copia de comprobante de dependientes del ingreso familiar: Dependientes que estudien, comprobante reciente de estudios (Constancia, Credencial, Inscripción); mayores de 18 años que no estudien, credencial de elector; menores de 18 años que no estudien, acta de nacimiento.
- Anexar más de dos croquis **en caso de ser domicilios diferentes** (Formato del croquis de localización del domicilio familiar):
  - Del **Punto 1**, lugar en donde habita el solicitante.
  - Del **Punto 4**, lugar en donde habita(n) la(s) persona(s) de quién depende económicamente.
  - Del **Punto 5**, lugar en donde habita el responsable.

**La información registrada en este formato es única y exclusivamente para el fin del trámite y estadísticas de NOVAUNIVERSITAS, sus datos personales están protegidos y son de índole confidencial de acuerdo al artículo 6, 7 y 10 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca.**

---



*NovaUniversitas*

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
COMPROBANTE DE ENTREGA DEL FORMATO PARA EL ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO  
Curso Propedéutico

Fecha: \_\_\_\_\_

Licenciatura en Informática ( )

Ingeniería en Agronomía ( )

Licenciatura en Administración ( )

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Departamento de Servicios Escolares)

SELLO