

NovaUniversitas
COMISIÓN DE BECAS
SOLICITUD DE BECA POR SERVICIOS EDUCATIVOS
ESTUDIO SOCIO-ECONÓMICO

DSE/008a

Campus: San Jacinto ()

Juxtlahuaca ()

Santos Reyes Nopala ()

Solicita Beca Alimentaria

Si () No ()

(Se priorizará la situación socio-económica)

FECHA: _____

INSTRUCCIONES: Escriba 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 DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) H () M ()
Sexo Edad Estado Civil

Carrera: _____ Semestre: _____ Grupo: _____

Teléfono celular (lada): _____

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

Su estancia en la universidad, implica residencia distinta a la familiar: SI () NO ()

Domicilio donde vivirá mientras estudia: _____

Calle	No.	Colonia o Barrio	Municipio
Estado	Nombre de la casa de huésped o de la persona propietaria (si la residencia es distinta a la familiar)		Parentesco

2. GASTOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

¿A cuánto ascienden sus gastos **mensuales** totales de manutención, incluyendo lo que paga de: alimentación, transporte, vivienda, servicios médicos, libros y materiales escolares, entretenimiento, etc.? \$ _____

Si tiene gastos adicionales por concepto de servicios médicos especializados, indique la causa y el monto mensual. \$ _____

Si renta cuarto o casa. ¿Con cuántas personas comparte el costo de la renta? (No se cuente Ud.) _____

¿Cuánto paga de renta mensualmente (anote solo lo que Ud. Aporta)? \$ _____

Si **renta** y vive con familiares. ¿Cuántas personas habitan la vivienda? ____ ¿Qué parentesco tiene con usted? _____

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: ()

En caso de contar con empleo, mencione el centro de trabajo para el cual labora: _____

Mencione el ingreso mensual que percibe: \$ _____

Domicilio y teléfono del centro de trabajo: _____

¿Es jefa o jefe de familia?: SI () NO ()

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

3. MEDIOS PARA ESTUDIAR (Propiedad actual de la persona 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 LA(S) QUE DEPENDE ECONOMICAMENTE

a) Datos de quien depende económicamente

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) H() M() 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: Persona empleada en el gobierno () Persona empleada en empresa privada () Persona empleada en 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: _____

Persona jubilada o pensionada () Dependencia o empresa que otorgó la jubilación o pensión: _____

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 una persona adicional que brinda apoyo económico a la persona solicitante

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) Edad Parentesco

Teléfono fijo (lada): _____ Celular: _____ Ocupación: _____

5. DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nota: Si la persona responsable **es la misma de la que depende económicamente**, continúe con el punto 6.

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) H() M() 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: Persona empleada en el gobierno () Persona empleada en empresa privada ()

Persona empleada en empresa ejidal o comunal ()

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

9. INFORMACIÓN SOCIO-ECONÓMICA 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): _____

La casa familiar cuenta con:

Calentador de gas() Aire acondicionado() Estufa de gas() Lavadora de ropa() Refrigerador() Televisor()

Horno de Microondas () DVD/Blu-ray () Equipo de sonido () Computadora de escritorio ()

Aspiradora () Videocámara () Podadora () Laptop () Videojuegos ()

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 (propio o familiar)? Si() No() Marca _____ Modelo _____ Año _____

En caso de que la persona de quien depende económicamente se dedique a actividades agropecuarias, especifique tipo de cultivo y/o tipo de ganado: _____

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

Otros bienes, patrimonio familiar: _____

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: _____ Período 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 de la persona solicitante

Firma de la persona responsable de la persona solicitante

Firma de recibido
(Departamento de Servicios Escolares)

SELLO
(Departamento de Servicios Escolares)

NOTA: Se deberá anexar la siguiente documentación:

→Copia del comprobante de ingresos económicos **mensuales** por cada persona integrante que aporte al gasto del hogar (no anterior a 3 meses). Ejemplos: 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 la persona empleadora, debidamente firmado y sellado, más copia de identificación de la persona empleadora; 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 la persona solicitante.

Del **Punto 4**, lugar en donde habitan las personas de quién depende económicamente.

Del **Punto 5**, lugar en donde habita la persona 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 3, 10, 11 y 12 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca.

NovaUniversitas

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
COMPROBANTE DE ENTREGA DEL FORMATO PARA TRÁMITE DE BECA

Periodo: _____

Carrera: _____
Campus: San Jacinto () Juxtlahuaca () Santos Reyes Nopala ()

Nombre de la persona solicitante: _____

Firma de quien recibe
(Departamento de Servicios Escolares)

SELLO
(Departamento de Servicios Escolares)