SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO

APOYO (S) SOLICITADO (S):

( ) Directo ( ) Transporte UTSOE ( ) Alimenticio ( ) En Garantía ( ) Excelencia Académica
( ) Promoción y permanencia en la Educación Superior para Madres Solteras

NOMBRE: _____ **MATRÍCULA:** _____
Apellido Paterno Apellido materno Nombre(s)

CARRERA: _____ **GRADO Y GRUPO:** _____ **TURNO:** _____

PROMEDIO DEL CUATRIMESTRE (O SEMESTRE, PARA ALUMNOS DE NUEVO INGRESO**) ANTERIOR:** _____

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA: _____
Calle Número Colonia/Comunidad

MUNICIPIO Y ESTADO: _____ **CÓDIGO POSTAL** _____ **TELÉFONO:** _____

ESTADO CIVÍL: SOLTERO ( ) CASADO ( ) **OTRO ESPECIFIQUE:** _____

¿RECIBES OTRO TIPO DE BECA? SI( ) ¿CUÁL?_____ **NO( )**

FECHA DE LLENADO: _____.

"AL FIRMAR LA PRESENTE SOLICITUD, MANIFIESTO CONOCER LAS OBLIGACIONES ASOCIADAS DE CUMPLIR CON LAS 20 HORAS DE SERVICIO SOCIAL POR BECA SOLICITADA EN LA UNIVERSIDAD DURANTE EL CUATRIMESTRE ASÍ COMO LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN PROBATORIA DE SERVICIO SOCIAL EN LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DEL MES INMEDIATO SIGUIENTE AL MES PAGADERO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS RESPONSABILIDADES QUE SE DERIVEN DE LA ASIGNACIÓN DE LA BECA COMO ES EL FIRME COMPROMISO DE PARTICIPAR EN LAS CONVOCATORIAS DE BECAS EXTERNAS ESTATALES/FEDERALES Y QUE, AL RESULTAR BENEFICIARIO REINTEGRARÉ A LA UNIVERSIDAD EL MONTO CORRESPONDIENTE AL PERIODO EN EL QUE SE CONSIDERE DUPLICIDAD DE APOYOS".

_____
NOMBRE Y FIRMA DE ESTUDIANTE