|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEGAR FOTO****Tamaño infantil, reciente, a color o blanco y negro** | SOLICITUD DE BECABE/01 F01 | No llenar Septiembre – diciembre ( ) Enero – abril ( )Mayo-agosto ( )No. Folio:Tipo de Beca: Porcentaje:Fecha de entrega : |

1. **DATOS GENERALES DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Apellido materno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Edad: |  | Lugar de nacimiento: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ día mes año | Sexo: M ( ) F ( ) |

 Domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle  |  | No. exterior e interior: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Colonia |  | Municipio |  | Estado |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono fijo: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Teléfono celular: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| Estado civil: soltero ( ) casado ( ) unión libre ( ) divorciado ( ) |
| Vive con: padre ( ) madre ( ) ambos ( ) solo ( ) otros (especifique):  |
| Depende económicamente:  | Padre ( )  | Madre ( )  | Ambos ( ) | De sí mismo ( )  | Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Actualmente trabaja el alumno:  | Sí ( ) Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | No ( ) |

 Escuela de Procedencia: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **NIVEL A INGRESAR (marcar con una “x” y especificar tipo)**

|  |
| --- |
| Especialidad( ) |

En: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuatrimestre a ingresar: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Maestría ( )  |

En: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuatrimestre a ingresar: \_\_\_\_\_\_\_\_
**Está inscrito al programa articulado**: Si ( ) No ( )

1. **DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO**

(Llenar cada rubro correctamente)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Institución** | **Oficial o particular** | **Beca o financiamiento educativo** | **Indicar :****C si cursa actualmente o T si terminó** | **Promedio final o parcial obtenido a la fecha de la solicitud** |
| Secundaria |  |  |  |  |  |
| Bachillerato |  |  |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tiene hermanos que estudian actualmente en la Universidad La Salle Pachuca | Si ( ) No ( ) | Si respondió que Si, indique cuántos y en qué nivel: |
| ( ) Bachillerato( ) Cuenta con Beca | ( ) Licenciatura( ) Cuenta con Beca | ( ) Posgrado( ) Cuenta con Beca |

1. **INGRESO FAMILIAR**

Ingreso familiar **neto** mensual (después de impuestos, descuentos, préstamos, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| Alumno | $  |
| Cónyuge | $ |
| Padre | $ |
| Madre | $ |
| Otros (Especifique el tipo de ingreso)  | $ |
| Ingreso familiar total | $ |

1. **INFORMACIÓN DEL PRIMER APORTANTE ECONÓMICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno  |  | Apellido materno  |  | Nombre |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parentesco con el alumno: |  | Estado civil: |  | Edad: |  |

 Domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle  |  | No. exterior e interior: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Colonia |  | Municipio |  | Estado |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono fijo |  | Teléfono celular: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución y/o empresa donde labora: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo que desempeña: |  | Antigüedad: |  |

1. **INFORMACIÓN DEL SEGUNDO APORTANTE ECONÓMICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido paterno  |  | Apellido materno  |  | Nombre |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parentesco con el alumno: |  | Estado civil: |  | Edad: |  |

 Domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle  |  | No. exterior e interior: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Colonia |  | Municipio |  | Estado |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono fijo |  | Teléfono celular: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución y/o empresa donde labora: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo que desempeña: |  | Antigüedad: |  |

* **En caso de tener más aportaciones agregar otro apartado**
1. **DEPENDIENTES DEL INGRESO ECONÓMICO *(sin incluir al alumno*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Parentesco con el alumno | Edad | Ocupación | En caso de estudiar, indique el nivel que cursa | Grado que cursa | Indicar si cuenta con beca o financiamiento si / no | En caso afirmativo, indique el porcentaje |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **EGRESOS MENSUALES**
* Indicar el promedio de egresos mensual con respecto a los rubros solicitados.
* **Los comprobantes de egresos serán presentados el día que se aplique el estudio socioeconómico.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Concepto | Mensual |  |  | Concepto | Mensual |
| Alimentación | Alimentos incluyendo despensa básica | $ |  | Educación | Colegiaturas, útiles, material escolar, etc. | $ |
| Servicios | Luz (bimestral) | $ |  | Clases extras  | $ |
|  | Agua | $ |  | Gastos médicos | Seguro, consultas, tratamientos, etc. | $ |
|  | Gas | $ |  | Diversión | Cine, club deportivo, etc. | $ |
|  | Teléfono fijo | $ |  | Seguros | De vida, casa, automóvil, etc. | $ |
|  | Celular | $ |  | Pago de adeudos | Hipoteca  | $ |
|  | Televisión de paga | $ |  | Renta  | $ |
|  | Internet | $ |  | Automóvil | $ |
|  | Vigilancia | $ |  | Tarjetas de crédito | $ |
|  | Lavandería y tintorería | $ |  | Préstamos personales | $ |
|  | Apoyo doméstico | $ |  | Otros (especifique) |  |
|  | Otros | $ |  | Si lo considera necesario indique otro egreso que no esté en los rubros anteriores |  | $ |
| Transporte | Gasolina o pasajes  | $ |  |  | $ |
|  | Mantenimiento del automóvil | $ |  |  | $ |
|  | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Total de egresos mensuales (promedio) | $ |

1. **PATRIMONIO FAMILIAR**

|  |  |
| --- | --- |
| La casa familiar es:  | Propia ( ) Hipotecada ( ) Rentada ( ) Otros (especifique) Valor comercial $ |
| Otra(s) propiedad(es) de la familia | 1. | Valor comercial $ |
|  | 2. | Valor comercial $ |
|  | 3. | Valor comercial $ |
| Automóvil | Marca y modelo | Valor comercial $ |
|  | Marca y modelo | Valor comercial $ |
|  | Marca y modelo | Valor comercial $ |

1. **ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**
* Para la realización del estudio socioeconómico es indispensable que se encuentre el aspirante y los aportantes económicos si es el caso.
* El pago del estudio socioeconómico no es reembolsable.
* La persona responsable de aplicar el estudio se comunicará para programar la cita.

**Observaciones:**

* Antes de imprimir, verificar que estén correctos todos sus datos y que no se hayan movido los recuadros.
* A fin de que el Comité de Becas pueda contar con los suficientes elementos de juicio al calificar la solicitud, es necesario que la información proporcionada sea clara y veraz.
* Las solicitudes que no cumplan con los requisitos académicos, así como la información y documentación completa **no serán recibidas ni consideradas por esta Coordinación.**

**Las becas son otorgadas por el Comité de Becas de la Universidad La Salle Pachuca por lo que no se proporcionará información sobre la causa del no otorgamiento, ya que la decisión es INAPELABLE.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del alumno**

**UNIVERSIDAD LA SALLE PACHUCA**

**AVISO DE PRIVACIDAD**

La **Universidad La Salle de Pachuca, A.C.**, **(Universidad La Salle Pachuca)**, con domicilio en Avenida San Juan Bautista de La Salle No. 1, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo C.P. 42160,;  asegura la más estricta confidencialidad en la recolección y el tratamiento de los datos personales facilitados en este formato para la protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los datos recabados a través de este formato se utilizarán para poder realizar trámites de una Beca. Para el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como para revocar su consentimiento puede enviar su solicitud vía electrónica a la dirección gescolar@lasallep.edu.mx Este Aviso de Privacidad está vigente desde el primero de enero de 2012 y podrá ser modificado por la Universidad, en forma discrecional. Si tiene alguna duda sobre el contenido, interpretación o alcance de este aviso puede contactar a nuestra oficina de privacidad vía correo electrónico en la dirección gescolar@lasallep.edu.mx o podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad  Integral  que se encuentra a su disposición  en el sitio Web [www.lasallep.edu.mx](http://www.lasallep.edu.mx)