Departamento de Becas

Universidad La Salle® Cuernavaca

RENOVACIÓN ( ) NVA. BECA ( )

Fecha de exámen admisión: _____

Escuela (carrera o preparatoria): _____

Semestre al que ingresa: _____

Porcentaje solicitado: _____

FOTO

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DATOS GENERALES

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: Sí NO Vive su Madre: Sí NO Viven Unidos: Sí NO

Depende económicamente de sus Padres: Sí 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 Cuernavaca 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 serán proporcionales al porcentaje de beca otorgado.

PERSONAS QUE INTEGRAN LA FAMILIA. INCLUYENDO AL SOLICITANTE
(señalar con un Sí o NO a quienes vivan en la misma casa)

Nombre	Edad	Parentesco	Escuela	Grado	Colegiatura	% de Beca	Viven en la casa

Departamento de Becas

Universidad La Salle Cuernavaca

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

Nombre	Parentesco	Ingreso Mensual

(ANEXAR COMPROBANTES) **TOTAL:**

Monto calculado por mes

Egresos familiares.-	
Renta: _____	Gas: _____
Comida: _____	Colegiaturas: _____
Servicio: _____	Gastos médicos: _____
Gasolina: _____	Vestido: _____
Luz: _____	Clubes: _____
Teléfono: _____	Seguro: _____
Agua: _____	Otro: _____
	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 aproximdao: _____

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**

Los datos registrados en este formato cumplen con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Paticulares. Para mayor detalle consultar la siguiente dirección electrónica: www.lasalllecuernavaca.edu.mx/privacidad