

# UNIVERSIDAD MARISTA, A.C.

## SOLICITUD DE BECA LICENCIATURA/POSGRADO CURSO ESCOLAR VERANO 2017

Si por razones económicas Usted cree necesitar de una beca como apoyo para cubrir las colegiaturas, **llene la presente solicitud y entréguela dentro del mismo sobre (con folio) en la Dirección de Finanzas y Administración de la Universidad Marista A.C., junto con la documentación requerida del 24 de mayo al 17 de julio del 2017, en horario de 9:00 a 14:00 horas y de 16:00 a 19:00 horas.**

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

PEGAR  
(NO ENGRAPAR)

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO(A) \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
GÉNERO: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO	CIUDAD Y ESTADO
-----	-----	-----	-----------------

DOMICILIO \_\_\_\_\_

ENTRE LAS CALLES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CALLE Y NÚMERO

Y \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ TELÉFONO(S) \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ ¿Trabaja?  no     sí    Horas de trabajo a la semana \_\_\_\_\_

Promedio final del último ciclo cursado: \_\_\_\_\_

Licenciatura o posgrado que cursará en el ciclo escolar 2017: \_\_\_\_\_

¿Tuvo beca en el último ciclo cursado?  Sí     No    Porcentaje de beca/rebaja: \_\_\_\_\_%

Señale los cursos en donde ha sido beneficiado con beca/rebaja:

2011     2012     2013     2014     2015     2016

**DECLARACIÓN INTERNA DE INGRESOS Y EGRESOS FAMILIARES AL MES**

**INGRESOS:**

Quando los ingresos familiares son aportados por ambos padres es necesario que se utilicen las dos columnas, una para cada cónyuge. El cálculo debe presentarse en forma mensual

**EGRESOS:**

Se presentan por familia y deberán ser calculados en forma mensual. Favor de tener cuidado para no duplicar

	PADRE	MADRE	ALUMNO/OTROS
Sueldo neto			
Prestaciones			
Honorarios			
Pensiones			
Intereses y dividendos			
Ventas y comisiones			
Otros (especificar)			
Subtotal			
TOTAL DE INGRESOS			

Alimentación	
Vestido	
Gastos médicos	
Colegiaturas	
Libros y útiles	
Diversiones	
Servicio doméstico	
Gasolina	
Transporte público	
Agua*	
Gas*	
Teléfono*	

**RÉGIMEN DE PROPIEDAD DE LA VIVIENDA FAMILIAR**

- Rentada\*
- Cubriendo aún crédito de financiamiento (inmobiliaria, banco, INFONAVIT, FOVISSSTE, etc)\*
- Propia, totalmente pagada
- Propia, por herencia o donación
- Prestada o sin requerir pago alguno de renta

TV por cable o satelital*	
Renta de casa o predial*	
Mantenimiento de casa (especificar)	
Pago de créditos*	
Pago de casa o terreno*	
Otros (especificar)	
<b>TOTAL DE EGRESOS</b>	

Total de personas que viven en la misma casa-habitación \_\_\_\_\_  
 Número de personas que dependen de los ingresos familiares \_\_\_\_\_

\*Se deberá anexar copia del último pago realizado

¿Cómo se cubre el faltante cuando llega a presentarse?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Favor de marcar aquellas situaciones problemáticas que Usted considera están impactando su economía familiar. Señale el tiempo que considera necesario para solucionar o mejorar su situación económica actual.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ingresos insuficientes  | <input type="checkbox"/> Jubilación o liquidación reciente   |
| <input type="checkbox"/> Desempleo temporal      | <input type="checkbox"/> Fallecimiento de familiar inmediato |
| <input type="checkbox"/> Bancarrota              | <input type="checkbox"/> Invalidez                           |
| <input type="checkbox"/> Hipoteca                | <input type="checkbox"/> Catástrofe a los bienes             |
| <input type="checkbox"/> Gastos médicos          | <input type="checkbox"/> Otros, especifique: _____           |
| <input type="checkbox"/> Problemas de habitación | _____  |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad civil   | _____  |

**TIEMPO**

- Hasta 6 meses
- Hasta 1 año
- Hasta 1 año y medio
- Hasta 2 años
- Más de 2 años

Síntesis de los motivos por los que solicita la beca/rebaja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El que suscribe, manifiesta estar de acuerdo con las disposiciones señaladas para el otorgamiento del apoyo familiar (hermanos, apoyo a trabajadores maristas, orfandad o excelencia). Asimismo, declaro que la información presentada en esta solicitud es cierta y que todos los datos proporcionados en ella se apegan totalmente a la verdad, concediendo mi autorización para verificarlos parcial o totalmente mediante la visita de la trabajadora social.

Ciudad de México, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ALUMNO  
 DE CONFORMIDAD Y ACEPTACION

La Universidad Marista Asociación Civil, prestadora del servicio educativo de Bachillerato, Licenciatura y Posgrado, cumple con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, y con cualquier otra normativa vigente en la materia, y mantiene una política de privacidad sobre los datos personales y la información proporcionada, los cuales son manejados de forma confidencial para evitar que terceros no autorizados puedan acceder a ellos. Los datos de carácter personal serán utilizados para identificación, operación, administración y otros fines análogos que sean necesarios para la prestación de los servicios educativos, administrativos y actividades relacionadas. La Universidad realizará transferencias de información cuando la Secretaría de la Educación Pública así lo solicite, de acuerdo a las necesidades de registro, evaluación, acreditación, promoción y certificación pertinentes, y conforme a la normatividad vigente.

<b>DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE BECA NUEVA</b>
--

1. Una fotografía reciente del alumno(a), pegada en el espacio correspondiente.
2. Copia fotostática del Reporte de Evaluación del último ciclo escolar cursado, sea la boleta de calificaciones finales o el historial académico actualizados.
3. Los documentos que respalden los motivos por los que requiere de una beca/rebaja, serán los siguientes:
  - a) Certificación de ingreso mensual percibido, mediante copia del recibo de nómina de la empresa o dependencia donde labora, que sea comprobante oficial, con la descripción de conceptos.
  - b) Si se emplea por honorarios deberá entregar copia de la última declaración anual de ISR y carta de certificación de ingresos expedida por un contador público.
  - c) Si está desempleado deberá entregar carta de constancia de la última empresa, negocio o institución donde laboró, que indique con fechas el tiempo que trabajó, último sueldo percibido y monto total de la liquidación. No se aceptan cartas de no ingresos, declaraciones patrimoniales, ni altas o bajas del Seguro Social.