



**COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**  
**DEPARTAMENTO ACADÉMICO**  
**CAMPUS A DISTANCIA**

**SOLICITUD DE BECA**



Antes de proceder al llenado de la solicitud, es indispensable y obligatorio para los aspirantes dar lectura a la presente.

- Académica  
 Servidor Público  
 Institucional
- } Tipo de beca

**INFORMACIÓN GENERAL**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP (Clave Única de Registro de Población): *sólo para estudiantes mexicanos*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE NACIMIENTO:

--	--	--

AÑO                      MES                      DIA

LUGAR DE NACIMIENTO:

Ciudad o Municipio

Entidad Federativa

País

GÉNERO

MASCULINO ( )

FEMENINO ( )

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

**NOMBRE OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA DE BACHILLERATO:**

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES

	.	
--	---	--

**NOMBRE OFICIAL DE LA UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA DE LICENCIATURA:**

*(Sólo para aspirantes a Maestría)*

NOMBRE DE LA LICENCIATURA:

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES

	.	
--	---	--



**COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**  
**DEPARTAMENTO ACADÉMICO**  
**CAMPUS A DISTANCIA**

**SOLICITUD DE BECA**

**INFORMACION SOCIOECONÓMICA**

**DIRECCIÓN / DOMICILIO ACTUAL:**

Calle	No. ext.	No. int.	C.P.
Colonia o Localidad	Delegación o Municipio		Entidad Federativa y País
Correo Electrónico	( )	Teléfono fijo	( )
			Teléfono Celular

**POR FAVOR PRECISA LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE TIENES O DE QUIÉN DEPENDES.  
 (EN SU CASO, INDICA TAMBIÉN SI TRABAJAS)**

NOMBRE	PARENTESCO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA CUAL TRABAJA	INGRESOS MENSUALES NETOS
<b>TOTAL</b>				

**DISTRIBUCIÓN DE GASTOS MENSUALES**

Renta o Hipoteca	\$	_____
Servicios (agua, luz, teléfono, auto)	\$	_____
Educación	\$	_____
Servicios Médicos	\$	_____
Alimentación	\$	_____
Vestido	\$	_____
Diversión	\$	_____
Ahorro	\$	_____
Otros	\$	_____
<b>Total</b>	<b>\$</b>	_____

La casa donde vives es: Propia \_\_\_\_\_ Rentada \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_



**COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS  
DEPARTAMENTO ACADÉMICO  
CAMPUS A DISTANCIA**

**SOLICITUD DE BECA**

**INSTRUCCIONES DE LLENADO**

- La solicitud deberá llenarse en todos sus apartados sin dejar ningún campo vacío.
- Los solicitantes deberán acompañar a ésta solicitud los REQUISITOS DOCUMENTALES marcados para cada modalidad de Beca.
- La selección de becados y el porcentaje asignado se encuentra sujeto al análisis del comité de becas, por lo que la presente solicitud no garantiza la obtención de un apoyo.

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

Por favor indique las razones por las que consideras mereces o requieres la beca (premio, reconocimientos, presea y/o situación socioeconómica, necesidades especiales, lugar donde laboras, etc.)



**COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**  
**DEPARTAMENTO ACADÉMICO**  
**CAMPUS A DISTANCIA**

**SOLICITUD DE BECA**

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

**POR FAVOR INDICA MÍNIMO 2 REFERENCIAS PERSONALES Y 2 LABORALES QUE PUEDAN CONFIRMAR LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONAS.**

<b>NOMBRE</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>OCUPACIÓN</b>	<b>NÚMERO TELEFÓNICO</b>

**FIRMA DEL ASPIRANTE**

Conozco y acepto el contenido de las Reglas de Operación del programa de Becas aplicables al ciclo escolar 2021-2022, las obligaciones que asumiría en caso de ser seleccionado como becario y, asimismo, protesto que la información proporcionada en esta solicitud es verídica y que se otorgarán al Comité de Becas las facilidades necesarias para comprobar los datos asentados si así se estima necesario. A la vez, autorizo a la Institución para el manejo de mis datos personales para los fines propios del proceso de admisión a la institución.

Nombre y Firma del Aspirante

Fecha

**CERTIFICACIÓN**

El que suscribe \_\_\_\_\_  
Nombre  
en mi carácter de \_\_\_\_\_  
Puesto

**CERTIFICA** que la información contenida en esta solicitud es verídica y que los datos asentados fueron debidamente cotejados con la documentación original o certificado que se tuvo a la vista y/o que obra en el expediente.

(Firma del funcionario y sello del plantel)

Este registro traza con el punto 8.2.1 comunicación con el cliente, de la norma ISO 9001:2015. Entrega cada periodo