



COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

foto

SOLICITUD DE BECA ACADÉMICA

SOLICITUD DE BECA PARA ESTUDIOS DE INSTITUCIONES PARTICULARES DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE IMPARTEN PROGRAMAS ACADÉMICOS CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS CON BASE AL ACUERDO 17/11/17 ARTÍCULO 50
CAPÍTULO II

EXCLUSIVO COMITÉ DE BECAS					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IZCALLI	PLANTEL ACOLMAN	PLANTEL IXTLAHUACA	PLANTEL ATLACOMULCO	PLANTEL TEMASCALCINGO	COATEPEC HARINAS
Periodo académico:			Folio:		

Favor de llenar con sus datos correctos todos los espacios a mano, con letra de molde y tinta negra, ya que de esta información depende la asignación de la beca.

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE			
Grupo:		Nacionalidad:	
Carrera:			
Apellidos:		Nombre(s):	
Sexo:	Edad:	Edo. Civil:	
Fecha de Nacimiento:		Correo Electrónico:	
Dirección:			
No. Teléfono Particular:		Teléfono Celular:	

DOCUMENTOS QUE DEBEN SER ENTREGADOS JUNTO CON ESTA SOLICITUD:

1. Una Fotografía reciente tamaño infantil blanco y negro.
2. Estudio socioeconómico.
3. Copia de su certificado total de estudios del nivel inmediato anterior o historial académico.
4. Copia del acta de nacimiento.
5. Si está casado (a) enviar copia de acta de matrimonio y acta de nacimiento de sus dependientes económicos.
6. Copia de comprobante de ingresos o talón de cheques de sus dos últimas quincenas del alumno, padre o tutor (según sea el caso), expedido por la institución o por la empresa donde presta sus servicios.
7. Copia de cada uno de los comprobantes de gastos fijos que a continuación se mencionan:

☐ Agua ☐ Predio ☐ Luz ☐ Teléfono

Nota: En caso de no contar con alguno de los comprobantes del punto 6 y/o 7, favor de enviar una carta dirigida a la Lic. Nancy García Badillo, Directora del Comité de Becas, donde exponga los motivos del porqué no cuenta con dicho documento, esta carta deberá estar elaborada a computadora y deberá ser firmada por el interesado. Así mismo se debe entregar toda la documentación en un folder color beige tamaño carta sin NINGUNA ANOTACIÓN EN ÉL. (todas las copias deberán ser legibles y en tamaño carta)

REQUISITOS PARA MANTENER LA BECA:

1. No reprobar ninguna de las asignaturas de programa académico.
2. No mostrar adeudos ni atrasos en pagos de colegiaturas y/o reinscripciones.
3. No tramitar baja temporal
4. Cumplir con la conducta y disciplina requerida por la institución
5. Realizar el trámite de Renovación para el siguiente periodo de manera cuatrimestral, modular o semestral, según sea el caso con base al calendario de renovaciones que será entregado previo al siguiente periodo.
 - Para efectos de renovación de beca el beneficiado deberá contar con un promedio de 9.0 en el cuatrimestre anterior.
 - Deberá descargar, imprimir, requisitar y entregar la solicitud de renovación junto con la boleta del cuatrimestre inmediato anterior y copia del último recibo de pago. El comité de becas le contestará si cumplió o no con los requisitos para continuar con el porcentaje de beca para el siguiente periodo) los formatos se encuentran en la página www.colposgrado.edu.mx/becas

MOTIVOS PARA CANCELACION DE BECA:

1. Que el comité detecte que el beneficiado proporcione información falsa para su obtención.
2. Realice conductas contrarias al reglamento institucional o en su caso, no haya atendido las amonestaciones o prevenciones que por escrito se le hubieran comunicado oportunamente.
3. No cubrir en tiempo y forma con sus pagos correspondientes como lo marca su calendario de pagos.
4. No cumpla con las asistencias requeridas en un mes, sin que medie justificación alguna.
5. Que el alumno renuncie expresamente a los beneficios de la beca.
6. Que el alumno suspenda sus estudios.

COMPROMISO:

El estudiante manifiesta conocer las condiciones de la beca y acepta los reglamentos y resoluciones del Comité de Becas.

.....
Firma del Solicitante

RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BECAS

BECA DEL: _____

.....
Firma del Comité de Becas

Favor de imprimir esta solicitud por ambos lados de la hoja.

FECHA DE ENTREGA DE SOLICITUD:



COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Grupo: _____

Nombre del Aspirante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio: _____
Calle Número Colonia Ciudad C.P.

Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Carrera que cursa: _____

DATOS SOCIOECONÓMICOS

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Otro: _____

¿Tiene hijos? ☐ Sí ☐ No
¿Cuántos? _____

Trabaja: ☐ Sí ☐ No

Ocupación: _____ Horario: _____

Teléfono del trabajo: _____ Sueldo Mensual: _____
Lada

Actualmente vive con: ☐ Padres ☐ Familiares ☐ Solo(a) ☐ Espos(a)
(Abuelos, Tíos, etc.)

Tiempo viviendo en ese domicilio: _____ años ¿Cuántas personas viven en tu casa?: _____ personas

La casa donde vive es: ☐ Propia ☐ De mis padres ☐ Rentada ☐ Prestada ☐ Otra: _____

El material de los pisos es: ☐ Tierra ☐ Madera ☐ Cemento ☐ Mosaico ☐ Alfombra ☐ Duela
Otro: _____

¿Cuántas recamaras tiene?: _____ ¿Cuántos baños tiene?: _____

¿Tiene sala?: ☐ Sí ☐ No ¿Tiene cocina independiente?: ☐ Sí ☐ No

¿Con que servicios cuenta? ☐ Agua ☐ Luz ☐ Teléfono ☐ Gas

☐ Drenaje ☐ Pavimento ☐ TV por cable

¿Tiene en su casa? ☐ DVD ☐ Computadora ☐ Internet

Número de automóviles en casa: _____

¿Cuenta con seguro de gastos médicos? ☐ Si ☐ No

¿Cuenta con algún crédito financiero? ☐ Si ☐ No

¿Qué transporte utiliza regularmente?

☐ Auto propio ☐ Auto familiar ☐ Camión ☐ Taxi ☐ Motocicleta ☐ Otro: _____

Personas que contribuyen al gasto familiar:

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Ingreso Mensual

Distribución de gasto mensual:

Renta	Luz	Teléfono	Gas	Alimentos	Educación	Transporte	TOTAL
\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

¿Cómo considera su estado de salud? ☐ Buena ☐ Mala ☐ Regular

¿Padece alguna enfermedad? ☐ Si ☐ No Especifique: _____

¿Practica algún deporte? ☐ Si ☐ No Especifique: _____

¿En que emplea su tiempo libre?: _____

¿Cómo se puede autodefinir?: _____

¿Cómo es la relación con su familia?: _____

Explique brevemente cualquier circunstancia especial que el comité deba conocer y por la cual atraviesa actualmente la familia, como enfermedades, compromisos contraídos de tipo financiero, problemas de vivienda, etc.

Nota: El proporcionar información falsa es motivo suficiente para anular el trámite. El COMITE se reserva el derecho de investigar la veracidad de lo antes declarado.

Firma del Aspirante

Manifiesto que la información proporcionada es verídica y de buena fe.
De caso contrario me atenderé a las sanciones correspondientes.



COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MEXICO
COMITÉ DE BECAS

Recepción de documentos
BECA ACADÉMICA

FECHA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LICENCIATURA ()

MAESTRÍA ()

DOCTORADO ()

GRUPO: _____

DOCUMENTOS EN COPIAS	SI /NO	
SOLICITUD DE BECA ACADÉMICA (con la foto que se solicita pegada en ella)		FIRMA COORDINADORA
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO		
COPIA DE SU CERTIFICADO TOTAL DE ESTUDIOS DEL NIVEL INMEDIATO ANTERIOR O HISTORIA ACADÉMICA		
ACTA DE NACIMIENTO (copia)		
COMPROBANTES DE INGRESOS O TALÓN DE CHEQUES (debe entregar copias de sus dos últimas quincenas)		
4 COMPROBANTES DE GASTOS FIJOS COPIAS Luz, Teléfono, Agua y Predio o Renta (entregar de todos los anteriores)		
CARTA DONDE EXPLICA EL POR QUÉ NO CUENTA CON COMPROBANTES DE GASTOS FIJOS Y/O INGRESOS		
ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE SER CASADO (COPIA)		
ACTA DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS (COPIAS)		
OBSERVACIONES:		RECIBI _____ NOMBRE DE LA COORDINADORA

NOTA: SI HACE FALTA ALGUNA COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN ANTES REQUERIDA,
EL PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARA.

ALUMNO



COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MEXICO
COMITÉ DE BECAS

Recepción de documentos
BECA ACADÉMICA

FECHA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LICENCIATURA ()

MAESTRÍA ()

DOCTORADO ()

GRUPO: _____

DOCUMENTOS EN COPIAS	SI /NO	
SOLICITUD DE BECA ACADÉMICA (con la foto que se solicita pegada en ella)		FIRMA ALUMNO
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO		
COPIA DE SU CERTIFICADO TOTAL DE ESTUDIOS DEL NIVEL INMEDIATO ANTERIOR O HISTORIA ACADÉMICA		
ACTA DE NACIMIENTO (copia)		
COMPROBANTES DE INGRESOS O TALÓN DE CHEQUES (debe entregar copias de sus dos últimas quincenas)		
4 COMPROBANTES DE GASTOS FIJOS COPIAS Luz, Teléfono, Agua y Predio o Renta (entregar de todos los anteriores)		
CARTA DONDE EXPLICA EL POR QUÉ NO CUENTA CON COMPROBANTES DE GASTOS FIJOS Y/O INGRESOS		
ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE SER CASADO (COPIA)		
ACTA DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS (COPIAS)		
		ENTREGUE _____ NOMBRE DEL ALUMNO

NOTA: SI HACE FALTA ALGUNA COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN ANTES REQUERIDA,
EL PROCESO DE SELECCIÓN SE CANCELARA.

EXPEDIENTE