

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre completo _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
Domicilio		
Calle	Número	Colonia
Municipio y estado	Código postal	Teléfono de contacto

2. CUENTA CON APOYO O BECA DIFERENTE AL SOLICITADO:

Tipo de beca _____

3. DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE:

Padres o tutor Usted mismo Otro (especifique)
 Nombre de la persona de quien dependes _____
 Lugar de trabajo _____
 Función que desempeña _____ Sueldo mensual _____

4. VIVE CON:

Padre o tutor Sólo Cónyuge Otro (especifique)

5. ESTRUCTURA FAMILIAR:

Enlista en esta tabla a todas las personas que viven en tu hogar.

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Estudio máximo

6. EN CASO DE QUE ALGUN INTEGRANTE DE LA FAMILIA ESTÉ ESTUDIANDO:

Nombre completo	Nivel de estudios	Institución

7. INGRESO Y EGRESO MENSUAL FAMILIAR:

Total de ingresos mensuales _____ Total de egresos mensuales _____

8. LA ZONA EN LA QUE VIVE ES:

Rural _____ Urbana _____ Urbana marginada _____

9. SUFRE DE ALGUNA DISCAPACIDAD:

Si _____ No _____ Especifique: _____

10. DESCRIBA BREVEMENTE LA SITUACIÓN ACTUAL DE SU FAMILIA ASÍ COMO EL OBJETIVO QUE BUSCA LOGRAR CON ESTE APOYO:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA, Y QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA.

Aviso de Privacidad

La "UPRL" se compromete a no compartir la información confidencial proporcionada por los usuarios con ningún tercero conforme a lo dispuesto en la ley de protección de datos personales, excepto que tenga autorización expresa y voluntaria de los mismos usuarios. Para mayor información revisar el contenido de nuestro Aviso de Privacidad en la página www.uprl.edu.mx.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR