

Universidad Autónoma de Baja California

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR UABC-ENSENADA

Ensenada, B.C., 11 de diciembre de 2017
Oficio Circular No. 1132/2017-2

DR. SERGIO CRUZ HERNÁNDEZ
DIRECTOR
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES
PRESENTE

Por este medio se hace de su conocimiento que los interesados en aplicar a la BECA ALIMENTICIA para recibir el beneficio en el ciclo escolar 2018-1, deberán presentarse en días y horarios hábiles del 15 de diciembre de 2017 al 16 de enero de 2018 en el Depto. de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar (Área de Becas en Unidad Valle Dorado), para entrega de los siguientes documentos:

- Solicitud (se adjunta fotocopia para su reproducción).
- Historial académico vigente.
- Comprobante de ingresos mensuales reciente (que no exceda de dos meses).
- Comprobante de domicilio reciente, que no exceda de dos meses; (luz, agua, teléfono).
- Estudio socioeconómico (se adjunta para su reproducción).

Los alumnos beneficiados serán notificados vía correo electrónico a su cuenta de correo de UABC.

De antemano le agradezco hacer llegar la presente información a los alumnos de su unidad académica.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted cordialmente.



ATENTAMENTE
"POR LA REALIZACIÓN PLENA DEL HOMBRE"

OCEAN. JOSÉ EDGAR ARROYO ORTEGA
JEFE DEL DEPARTAMENTO



C.c.p. Archivo
JEAO*LOM





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTION ESCOLAR
BECAS CAMPUS ENSENADA

SOLICITUD DE BECA ALIMENTICIA

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Nombre _____
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Lugar de nacimiento _____
 LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

Fecha de Nacimiento _____ EDAD _____ Sexo: F () M ()
 DIA MES AÑO

Estado civil: Soltero ____ Casado ____ Divorciado ____ Viudo ____ Otro _____

Nombre del conyuge _____ No. Hijos _____ Edades _____

Tel. particular: _____ Celular: _____ Recados: _____

Número de semestres participando como becario en este programa (sin incluir el presente): ____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Unidad Académica a la que pertenece _____

Matrícula _____ Semestre Actual _____ Carrera _____ Turno _____

Correo Electrónico _____

TRABAJO QUE DESEMPEÑA

| EMPLEO | SI | NO | PUESTO | NOMBRE DE LA ORGANIZACION | DIRECCIÓN Y TELÉFONO | INGRESO MENSUAL |
|---------------------|----|----|--------|---------------------------|----------------------|-----------------|
| Trabaja usted? | | | | | | |
| Trabaja su conyuge? | | | | | | |

INGRESO MENSUAL FAMILIAR :

PADRE: _____

MADRE: _____

OTRO: _____

REQUISITOS:

- ❖ Promedio Mínimo 8
- ❖ Anexar a la presente solicitud, comprobante de ingresos reciente.
- ❖ Comprobante de domicilio
- ❖ Cardex de calificaciones vigente
- ❖ Fotografía actual (*se solicitará únicamente en caso de resultar beneficiado*)

No se aceptarán trámites incompletos



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA
COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR
Estudio Socioeconómico

| | | |
|--|--------------------------|------------|
| Fecha: _____ | Matrícula: _____ | |
| Nombre completo: _____ | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
| Fecha de nacimiento (día/mes/año): _____ | Tel: _____ | Cel: _____ |
| Dirección particular: _____ | | |
| Municipio: _____ | Carrera que cursa: _____ | |
| Unidad Académica: _____ | Promedio general: _____ | |
| Correo electrónico: _____ | | |

Datos socioeconómicos (Marca con una "X" en los espacios correspondientes)

| | |
|--|---|
| Lugar de nacimiento: _____ | |
| Estado civil: | Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> |
| Trabajas: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Ocupación: _____ | Teléfono de trabajo: _____ |
| Horario de: _____ a _____ hrs. | Sueldo mensual: _____ (pesos) |
| Cuentas con: | Visa Láser SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pasaporte SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Actualmente vives con: | Padres <input type="checkbox"/> Familiares (tíos, abuelos, etc.) <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> |
| Tiempo viviendo en ese domicilio: _____ años | |
| ¿Cuántas personas viven en tu casa? _____ adultos _____ niños | |
| La casa donde vives es: Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Casa de Huéspedes <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> | |
| El material de los pisos es: Tierra <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Mosaico <input type="checkbox"/> Alfombra <input type="checkbox"/> Duela <input type="checkbox"/> | |
| ¿Cuántas recámaras tiene? _____ | ¿Cuántos baños tiene? _____ |
| ¿Tiene sala independiente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | ¿Tiene cocina independiente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Con qué servicios cuentan en la casa? Agua <input type="checkbox"/> Luz <input type="checkbox"/> Drenaje <input type="checkbox"/> Pavimento <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Gas por tubería <input type="checkbox"/> TV por cable <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> TV por satélite <input type="checkbox"/> | |
| Tienes en tu casa: DVD <input type="checkbox"/> Computadora <input type="checkbox"/> | |
| Tiene tu casa: Refrigeración/Paquete <input type="checkbox"/> Refrigeración/Ventana <input type="checkbox"/> Cooler <input type="checkbox"/> Abanicos <input type="checkbox"/> Calefacción <input type="checkbox"/> | |
| Número de automóviles en la casa: _____ | |
| ¿Cuentas con seguro de gastos médicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| ¿Qué transporte utilizas? Auto propio <input type="checkbox"/> Auto familiar <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Camión <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Caminando <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> _____ | |

