

SOLICITUD DE BECA DE IDIOMAS

Datos Personales

FOLIO:

FOTOGRAFÍA	APELLIDOS:	<input type="text"/>				
	NOMBRE (S):	<input type="text"/>				
	EDAD:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>	E-MAIL:	<input type="text"/>
	ESCUELA:	<input type="text"/>		CÓDIGO:	<input type="text"/>	
	GRADO Y GRUPO:	<input type="text"/>		TURNO:	<input type="text"/>	

Selecciona el apoyo requerido

<input type="checkbox"/> BECA INTENSIVO	<input type="text"/>	NIVEL:	<input type="text"/>	HORARIO:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> BECA SABATINO	<input type="text"/>	SEDE:	<input type="text"/>		

Lugar de Residencia

CALLE:	<input type="text"/>	NÚMERO INT. Y EXT.:	<input type="text"/>	
CRUZA CON:	<input type="text"/>		C.P.	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE APOYO:

1. Una fotografía a color o en blanco y negro, tamaño credencial o infantil.
2. Constancia de estudios o kardex con calificaciones con promedio mínimo de 90, original y certificada, en la que se especifique que el estado del alumno es regular o activo.
3. Copia por ambos lados de una identificación oficial (credencial de elector, pasaporte o, sólo en caso de ser menor de edad, credencial de la Universidad de Guadalajara).
4. Copia de comprobante de domicilio de la persona que sostiene los estudios del solicitante.

POR ESTE MEDIO CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE AQUÍ HE PROPORCIONADO SON VERDADEROS, AUTORIZO A LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA A REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE LOS MISMOS A SU ENTERA SATISFACCIÓN, ASÍ COMO A LA COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES HACER USO DE ESTOS PARA DEMÁS TRÁMITES PERTENECIENTES A LA MISMA, Y ME COMPROMETO A:

1. MANTENER UN PROMEDIO **MÍNIMO DE 90 PUNTOS**, TANTO EN MI PROMEDIO GENERAL COMO EN EL NIVEL CURSADO.
2. RENOVAR LA BECA EL DÍA INMEDIATO AL TERMINAR EL NIVEL CURSADO, ENTREGANDO OBLIGATORIAMENTE LA BOLETA DE CALIFICACIÓN O ENVIAR POR CORREO DE LO CONTRARIO NO SE DARÁ DE ALTA. (becasproulexcse@gmail.com)
3. SE LES INFORMA QUE POR NINGUNA CIRCUNSTANCIA PODRÁN SOLICITAR PERMISO PARA AUSENTARSE ALGÚN NIVEL.
4. NO HABRÁ CAMBIO DE MODALIDAD (INTENSIVO O SABATINO).

Guadalajara, Jal. a _____ de _____ de 20 ____

FIRMA DEL INTERESADO

AUTORIZÓ

MTRO. JONATHAN RYAN MARTÍNEZ CHAVIRA
COORDINADOR DE SERVICIOS ESTUDIANTILES

REVISÓ

MTRO. IVO ARTURO CÁRDENAS NISHIMOTO
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYOS ECONÓMICOS