

SOLICITUD DE BECA



FECHA DE SOLICITUD

____ / ____ / ____
DÍA MES AÑO

1 DATOS PERSONALES



 NOMBRE COMPLETO: _____

 NÚMERO DE MATRÍCULA: _____

 PROGRAMA ACADÉMICO: _____

 GRADO Y SECCIÓN: _____

 CELULAR: _____

 CORREO ELECTRÓNICO: _____

2 DOMICILIO



 CALLE Y NÚMERO: _____

 COLONIA O FRACC.: _____

 MUNICIPIO: _____

 ESTADO: _____

 CÓDIGO POSTAL: _____

REFERENCIAS DEL DOMICILIO (color de casa, entre calles,
cerca de..., etc.):

3 TIPO DE BECA QUE SOLICITA



Marca con una X la beca o las becas a la que aspira:



SOCIOECONÓMICA

☐

ALIMENTICIA

☐

DISCAPACIDAD

☐

TRANSPORTE

☐

EN CASO DE SOLICITAR BECA DE TRANSPORTE,
ESPECIFICA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

 NÚMERO DE RUTA: _____

 ¿DÓNDE TOMAS LA PARADA DEL CAMIÓN? _____

OTRO TIPO DE APOYO: _____

4 MOTIVO DE SOLICITUD



Mencione el motivo por el cual solicita el apoyo:



EN CASO DE VIVIR EN ASISTENCIA
(SOLO FORÁNEOS)

- ☐ Vivo de renta
- ☐ Vivo con algún familiar o amigo
- ☐ Otro: _____

DIRECCIÓN:

FIRMA DEL ALUMNO



solicitudbecas@utnc.edu.mx



878 782 6300
878 782 6310

NO SE ACEPTAN SOLICITUDES INCOMPLETAS
NI RECIBIDAS FUERA DE TIEMPO