UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TORREÓN - SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS

SOLICITUD DE BECAS Y ESTUDIO SOCIOECONÓMICO UTT MAY-AGO 2026

- ☐ **POR ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS** COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUALIZADO (3 MESES MÁXIMO) Y COMPROBANTE DE INGRESO ACTUAL POR CADA PERSONA QUE TRABAJA Y/O APORTA AL SUSTENTO ECONÓMICO DEL ESTUDIANTE.
- ☐ **TRABAJADOR O HIJOS DE TRABAJADOR** (COMPROBANTE DE INGRESOS UTT ACTUAL Y HACER SOLICITUD POR MEDIO DEL SINDICATO)
- ☐ **ALUMNO DESTACADO EN ACTIVIDADES CULTURALES Y/O DEPORTIVAS** (SOLO CON TRÁMITE DE CULTURA Ó DEPORTE)
- ☐ **ACUERDO, CONVENIO, LEYES Y OTROS:** TALENTO, HIJOS DE MILITARES, PADRE DESAPARECIDO (ADJUNTAR OFICIO CON NORMATIVIDAD VIGENTE)
- ☐ **RENDIMIENTO ACADÉMICO ELEVADO** (COPIA DE RECONOCIMIENTO VIGENTE)
- ☐ **DISCAPACIDAD** (ADJUNTAR DICTAMEN OFICIAL)
- ☐ **MEJOR PROMEDIO EN EXAMEN DE ADMISIÓN** (COPIA DE RECONOCIMIENTO VIGENTE)
- ☐ **OTROS:** (SEGÚN APLIQUE)

ESTA SOLICITUD DEBE IR ACOMPAÑADA DE LOS DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN SEGÚN EL TIPO DE BECA (REVISA EN EL APARTADO ANTERIOR) DE LO CONTRARIO NO PODRÁ SER ACEPTADA

1. DATOS DEL ALUMNO (LLENAR POR EL ALUMNO):

CARRERA _____ NO.MATRICULA _____

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

ESTADO CIVIL ☐ SOLTERO ☐ CASADO ☐ UNIÓN LIBRE

GÉNERO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ OTRO (ESPECÍFIQUE):_____

¿ERES MADRE/PADRE SOLTERA(O)? ☐ NO ☐ SI:_____ LA ZONA DÓNDE VIVES ES RURAL: ☐ NO ☐ SI:_____

¿PERTENECES A ALGUNA ETNIA/COMUNIDAD INDÍGENA? ☐ NO ☐ SI:_____

¿ERES HIJO DE TRABAJADOR DEL CAMPO O TRABAJADOR DEL CAMPO? ☐ NO ☐ SI, SOY HIJO ☐ SI, SOY TRABAJADOR

TELÉFONO 1 _____ TELÉFONO 2 _____

- ✓ MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LA INFORMACIÓN DECLARADA Y EN CASO DE SER FALSA LA PÉRDIDA DEFINITIVA DE ESTE APOYO.
- ✓ ACEPTO QUE, EN CASO DE SER REQUERIDO SE REALICE UN NUEVO ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y/O VISITA DOMICILIARIA.
- ✓ ACEPTO QUE EN CASO DE NO TENER APROBADO EL CUATRIMESTRE O HABER CAUSADO BAJA TEMPORAL O ACADÉMICA AL PERÍODO ANTERIOR QUE APLICA LA BECA NO PODRE OBTENER ESTE BENEFICIO
- ✓ **EN CASO DE OBTENER LA BECA, ACEPTO PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE APOYO INSTITUCIONAL CON UNA DURACIÓN MÁXIMA DE 75 HORAS**

_____

FIRMA DEL ALUMNO

PARA LLENARSE EXCLUSIVAMENTE POR SERVICIOS ACADÉMICOS
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

LLENAR CON NÚMERC

¿DE QUIÉN DEPENDES ECONÓMICAMENTE?: ☐ PROPIO ☐ PADRE/MADRE ☐ HERMANO(A) ☐ OTRO:_____

ACTIVIDAD ESPECÍFICA DEL SOSTEN FAMILIAR :
☐ EMPLEADO ☐ COMERCIANTE:_____ ☐ AGRICULTOR ☐ OTRO:_____
¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN DEL JEFE DE FAMILIA (INCLUYÉNDOTE)? ☐ PERSONAS
☐ MENORES DE EDAD ☐ ADULTOS ☐ TERCERA EDAD (+60)

DE LAS PERSONAS MENCIONADAS ARRIBA ¿CUÁNTOS SON ESTUDIANTES? ☐ PERSONAS

INGRESOS MENSUALES: $ _____ INGRESO PER CÁPITA $ _____

¿CUENTAS CON ALGÚN TIPO DE APOYO ECONÓMICO (BECA)? ☐ SI ☐ NO ¿CUÁL? _____

¿REALIZASTE SERVICIO BECARIO EN EL CUATRIMESTRE ANTERIOR? ☐ NO ☐ SI HORAS _____

MOTIVOS POR LOS QUE NECESITA LA BECA: _____

REVISÓ: _____ SELLO

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA PARTICIPAR POR LA BECA: _____