



Solicitud de Beca Semestral FEMAC

Convocatoria B20

Nombre(s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ (M) _____ (F) _____
Sexo

Plan de Estudios (Carrera/Nivel) _____ Periodo (Semestre/Cuatrimestre) _____ Turno _____

Calle y número _____ Colonia _____ C.P. _____ Municipio _____ Estado _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____ Teléfono celular _____

Has solicitado anteriormente una Beca FEMAC: **SI** **NO** ¿En que periodo? _____

Dependes económicamente de tus padres: **SI** **NO** Vive tu Padre: **SI** **NO** Vive tu Madre: **SI** **NO**

Tus padres viven: UNIDOS DIVORCIADOS SEPARADOS SOLO MADRE SOLO PADRE

Tu estado civil: SOLTERO CASADO DIVORCIADO UNIÓN LIBRE

Integrantes de la familia que viven en la misma casa:

Parentesco	Nombre completo	Edad	Nivel de estudios	Tiene Beca	Ocupación	Ingreso Neto mensual
Padre						\$
Madre						\$
Tutor						\$
Cónyuge						\$
Hermanos:						\$
						\$
						\$
						\$
Hijos:						\$
						\$
						\$
Otros:						\$
						\$

Tienes hermanos o hijos estudiando en alguna institución filial de la FEMAC: **SI** **NO**

Parentesco	Nombre Completo	Institución filial

Trabajas: **SI** **NO** Nombre de la empresa: _____ Horario: _____

Expone los principales motivos por los que solicitas la Beca FEMAC:

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son correctos y pueden ser verificados en cualquier momento. Estoy enterado que el trámite de esta solicitud no implica el otorgamiento automático de la Beca FEMAC.

Puebla, Puebla, a _____ de 2020.

Nombre y firma del aspirante

En caso de que el aspirante sea menor de edad, llenar los datos del padre o tutor:

Nombre completo _____	Edad _____	Parentesco _____
Profesión: _____	Actualmente trabaja: SI NO	
Nombre de la Empresa _____	Teléfono: _____	
Puesto: _____	Años en la empresa: _____	

Nombre y firma del padre o tutor
(En caso de que el aspirante sea menor de edad)

El Comité de Becas de la FEMAC acuerda:	
Otorgar	Denegar
_____ Porcentaje de beca otorgado	