

SOLICITUD DE BECA

INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE

Los interesados en aplicar a una Beca Institucional del Centro Deportivo Universitario Alpha S. C., deberán conocer y aceptar las disposiciones contenidas en el Aviso de privacidad en la página www.eudep.mx, los lineamientos generales de las becas, así como los lineamientos específicos, alcances, beneficios y obligaciones de la Beca Institucional de su interés.

Los datos personales, información y documentación que conforman la presente solicitud serán tratados conforme a lo establecido en el Aviso de Privacidad del Centro Deportivo Universitario Alpha S. C., y utilizados solamente con la finalidad de efectuar el estudio socioeconómico e integrar el expediente de beca, y en los casos de otorgamiento de beca, para la prestación de los servicios educativos correspondientes, por lo que no se les dará uso distinto al aquí establecido sin el previo consentimiento expreso y por escrito del titular de los mismos. Asimismo, el titular acepta que los documentos entregados, bajo ninguna circunstancia podrán ser devueltos ni utilizados para otro trámite. En caso de ser beneficiado y no realizar el proceso de inscripción, su trámite será cancelado conforme a la vigencia establecida por el Centro Deportivo Universitario Alpha S. C., debiendo realizarlo nuevamente en caso de solicitar el beneficio para su inscripción posterior.

Es importante destacar que la aceptación de esta solicitud es sólo parte del trámite y en ningún momento obliga al Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., a conceder algún apoyo.

PROCEDIMIENTO DE TRÁMITE

1. Llenar completamente esta solicitud, y cubrir los lineamientos específicos de cada beca publicados en la convocatoria.
2. Anexar en copia simple la documentación requerida en la presente solicitud.
3. Entregar los documentos anteriores en Servicios Escolares del Centro Deportivo Universitario Alpha S. C., ubicado en Av. 20 Ote No. 1830, Col. Humboldt, C.P. 72260, Puebla, Pue.
Teléfono: 22 22 93 31 04
Correo electrónico: admisiones@eudep.mx

Este trámite solo se podrá realizar en las fechas de la convocatoria publicada en <http://www.eudep.mx>

EL trámite de solicitud de beca no garantiza su otorgamiento ya que la misma se encuentra sujeta a la valoración correspondiente por parte del Centro Deportivo Universitario Alpha S. C.

DOCUMENTOS DEL SOLICITANTE	PARA USO EXCLUSIVO DE BECAS
Identificación oficial.	
Certificado de Bachillerato o equivalente.	
DOCUMENTOS DEL PADRE Y/O TUTOR	
Identificación oficial (INE o Pasaporte).	
Comprobante domiciliario del padre o tutor.	
COMPROBANTES DE INGRESOS DE QUIEN/ES DEPENDE ECONÓMICAMENTE (PADRE, MADRE Y/O TUTOR)	
*Anexe documentos de acuerdo a la actividad económica de las personas de quienes depende económicamente el solicitante.	
EMPLEADO <ul style="list-style-type: none"> • Recibos de nómina de los últimos 3 meses (incluyendo descripción de conceptos). • Última declaración anual del impuesto sobre la renta o constancia de retenciones. • Carátula de los estados de cuenta bancarios de los últimos 3 meses. 	
HONORARIOS / EMPRESARIO <ul style="list-style-type: none"> • Última declaración anual del impuesto sobre la renta o constancia de retenciones o declaraciones de pagos provisionales del último trimestre. • Certificación de ingresos obtenidos por actividades empresariales, de servicio o de consulta independiente, expedida por un contador público (incluya copia de la cédula profesional del mismo). • Carátula de los estados de cuenta bancarios de los últimos 3 meses. 	
PENSIONADO <ul style="list-style-type: none"> • Carátula de los estados de cuenta bancarios de los últimos 3 meses. • Recibos de pensión de los últimos 3 meses (incluyendo descripción de conceptos). 	
DESEMPLEADO <ul style="list-style-type: none"> • Carátula de los estados de cuenta bancarios de los últimos 3 meses. 	



<ul style="list-style-type: none">• Carta de constancia de la última empresa, negocio o institución donde prestó sus servicios, que indique: tiempo de trabajo con fechas, motivo de separación, último sueldo percibido, así como el monto total de la liquidación.	
INVERSIONISTA <ul style="list-style-type: none">• Última declaración anual de impuesto sobre la renta o constancia de retenciones. Declaraciones de pagos provisionales del último trimestre.• Carátula de los estados de cuenta bancarios de los últimos 3 meses.	
PRESENTAR DOS DE LOS SIGUIENTES COMPROBANTES DE BIENES Y SERVICIOS:	
<ul style="list-style-type: none">• Último pago de luz.	
<ul style="list-style-type: none">• Último pago de gas.	
<ul style="list-style-type: none">• Último recibo de pago de agua.	
<ul style="list-style-type: none">• Último pago de teléfono.	
<ul style="list-style-type: none">• Último recibo de pago de renta.	
<ul style="list-style-type: none">• Último pago de boleta predial.	

NOTAS:

- Si por razones de trabajo, estudios, etc., se habita en dos localidades diferentes (Ejemplo: Padre en su lugar de trabajo; madre e hijos en ciudades donde estudien) incluir los comprobantes de ambos lugares para justificar la totalidad de los gastos familiares.
- En caso de tener algún gasto adicional del que se tenga comprobante se deberá incluir, por ejemplo: Póliza de gastos médicos mayores, servicio de TV privada, mantenimiento residencial, cursos adicionales de hijos (inglés, danza, karate, etc.).
- Si por alguna razón no puede incluir alguno de los documentos solicitados, se deberá justificar en la página 8 de la presente solicitud, el motivo de dicha situación.



Responde la información que se te pide; escribe N/A en aquellos campos que no se apliquen a tu situación

DATOS DEL SOLICITANTE				Pegue aquí su fotografía. No escaneada, no copia fotostática
Nombre Completo				
Licenciatura a la que ingresará el solicitante				
Estado Civil	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico	Período por cursar	
Periodo para el que solicita la beca		Ciclo escolar	No. de Matricula	
DIRECCIÓN PERMANENTE (Casa Familiar)				
Calle y Número			C.P.	
Colonia		Ciudad y estado		
Teléfono celular del solicitante		Teléfono local con clave lada		
DIRECCIÓN EN LA QUE RESIDIRÁ EL ESTUDIANTE MIENTRAS REALICE SUS ESTUDIOS (Dejar en blanco si no se tiene opción)				
Calle y Número			C.P.	
Colonia		Ciudad y estado		
Teléfono celular del solicitante		Teléfono local con clave lada		
DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA				
Nombre de la Institución				
Ciudad	Costo colegiatura anual	Porcentaje o monto de beca si se tenía.		
Tipo de beca que se tenía:				
Oficial <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>	Convenio EUDEP <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Promedio parcial		Promedio final (si ya lo tiene)		
Sello		Uso exclusivo de becas		
		Promedio	Porcentaje Convenio	



SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Depende económicamente de:

Tutor <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Si mismo <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Número de dependientes económicos:
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

DATOS DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE

(Conforme a lo indicado en el punto anterior)

Nombre Completo		Parentesco		Edad
Dirección calle y número		Colonia		C. P.
Ciudad y estado		Teléfono local con lada		Teléfono celular
Estado civil		Ocupación		
Nombre de la empresa donde labora				
Dirección de la empresa		Colonia		
Ciudad y estado		C.P.		
Teléfono local con lada		Correo electrónico		
Giro de la empresa		Puesto que ocupa en la empresa		Antigüedad laboral
DATOS DEL CÓNYUGE DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE				
Nombre Completo		Parentesco		Edad
Dirección calle y número		Colonia		C. P.
Ciudad y estado		Teléfono local con lada		Teléfono celular
Estado civil		Ocupación		
Nombre de la empresa donde labora				
Dirección de la empresa		Colonia		
Ciudad y estado		C.P.		
Teléfono local con lada		Correo electrónico		
Giro de la empresa		Puesto que ocupa en la empresa		Antigüedad laboral



DECLARACIÓN DE INGRESOS FAMILIARES MENSUALES

Si los ingresos familiares son apartados por varios miembros de la familia, deberá de nombrar a cada uno.

Nombre Completo	Parentesco	Tipo de actividad	Aporte mensual
Nombre Completo	Parentesco	Tipo de actividad	Aporte mensual
Nombre Completo	Parentesco	Tipo de actividad	Aporte mensual
Nombre Completo	Parentesco	Tipo de actividad	Aporte mensual

Moneda	Otro especifique:	Total, mensual de ingresos
--------	-------------------	----------------------------

ASPECTOS ECONÓMICOS

Indicar si existe alguna circunstancia que afecte actualmente su economía familiar

Desempleo temporal	<input type="checkbox"/>	Invalidez	<input type="checkbox"/>	Bancarrotas	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento de familiar cercano	<input type="checkbox"/>	Demanda	<input type="checkbox"/>	Responsabilidad civil	<input type="checkbox"/>
Gastos médicos	<input type="checkbox"/>	Siniestros laborales	<input type="checkbox"/>	Problemas de habitación	<input type="checkbox"/>
Jubilación o liquidación reciente	<input type="checkbox"/>				
Hipoteca:		Legal	<input type="checkbox"/>	Civil	<input type="checkbox"/>
		Mercantil	<input type="checkbox"/>	Judicial	<input type="checkbox"/>

Otros, especifique:

EVALÚE EL TIEMPO QUE CONSIDERE NECESARIO PARA QUE MEJORE SU SITUACIÓN

Un semestre	<input type="checkbox"/>	Dos a tres semestres	<input type="checkbox"/>	Cuatro a seis semestres	<input type="checkbox"/>
Siete a nueve semestres	<input type="checkbox"/>	Diez o más semestres	<input type="checkbox"/>		

SI ES PROPIETARIO DE SU CASA O LA ESTÁ PAGANDO, INDIQUE

(anexe copia del pago del impuesto predial)

Fecha de adquisición	Superficie construida del terreno	No. de habitaciones	
No. de baños	Valor comercial actual	Cantidad que adeuda	Plazo (meses)

SI NO ES PROPIETARIO DE SU CASA, INDIQUE (anexe copia del recibo de arrendamiento)

Fecha de arrendamiento	No. de cuartos	Monto de renta mensual
------------------------	----------------	------------------------



SI TIENE OTRAS PROPIEDADES O COPROPIEDADES, COMO CASAS, DEPARTAMENTOS, TERRENOS, RANCHOS, ETC., INDIQUE (anexe copia del pago del impuesto predial)			
Propiedad 1			
Fecha de adquisición		Descripción	
Ubicación			
Superficie construida	Valor comercial	Ingreso mensual que genera	
Propiedad 2			
Fecha de adquisición		Descripción	
Ubicación			
Superficie construida	Valor comercial	Ingreso mensual que genera	
Propiedad 3			
Fecha de adquisición		Descripción	
Ubicación			
Superficie construida	Valor comercial	Ingreso mensual que genera	
VEHÍCULOS QUE POSEE Y/O UTILIZA LA FAMILIA, INCLUYA LOS PROPORCIONADOS POR LA EMPRESA (anexe copia de la tarjeta de circulación de cada uno)			
Vehículo 1			
Propietario		Marca	Modelo
Valor comercial actual	Cantidad que se adeuda	Plazo en meses	Pago mensual
Vehículo 2			
Propietario		Marca	Modelo
Valor comercial actual	Cantidad que se adeuda	Plazo en meses	Pago mensual
Vehículo 3			
Propietario		Marca	Modelo
Valor comercial actual	Cantidad que se adeuda	Plazo en meses	Pago mensual



SI USTED O LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE POSEEN PASIVOS FINANCIEROS INDIQUE (créditos bancarios y comerciales, tarjetas de crédito)

Pasivo financiero 1

Institución o entidad financiera

Descripción

Cantidad que se adeuda actualmente

Pasivo financiero 2

Institución o entidad financiera

Descripción

Cantidad que se adeuda actualmente

DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Anote los datos de hermanos del solicitante que estén estudiando o próximos a reanudar o iniciar estudios.

Nombre completo	Edad	Grado que cursa	Escuela	Ciudad
Nombre completo	Edad	Grado que cursa	Escuela	Ciudad
Nombre completo	Edad	Grado que cursa	Escuela	Ciudad
Nombre completo	Edad	Grado que cursa	Escuela	Ciudad
Nombre completo	Edad	Grado que cursa	Escuela	Ciudad

REFERENCIAS PERSONALES

Anote los datos de tres personas mayores de edad, que no tengan parentesco con el solicitante y que puedan proporcionar referencias suyas y de su familia.

Referencia 1

Nombre completo

Años de conocerlo

Ciudad y estado

Teléfono con lada

Teléfono celular

Referencia 2

Nombre completo

Años de conocerlo

Ciudad y estado

Teléfono con lada

Teléfono celular

Referencia 3

Nombre completo

Años de conocerlo

Ciudad y estado

Teléfono con lada

Teléfono celular

CARTA PETICIÓN PARA TRAMITAR BECAS INSTITUCIONALES

Puebla, Pue., a ____ de ____ del ____

El (la) que suscribe _____ con matrícula _____ en mi carácter de candidato a estudiante del Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., mediante el presente escrito expreso mi interés por solicitar el beneficio de una beca _____ otorgada por el Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., para el período _____, para lo cual expreso en el presente acto que previamente he leído y acepto los lineamientos generales de las becas, así como los lineamientos específicos, alcances, beneficios y obligaciones de la beca institucional de mi interés.

Con la firma del presente documento reconozco y acepto expresamente que conozco los términos del Aviso de Privacidad del Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., publicado en www.eudep.mx por lo que:

- a) Consiento que mis datos personales y/o patrimoniales, información y documentación que conforman la solicitud de beca que proporciono de forma voluntaria (los datos personales y/o patrimoniales, información y documentación del menor que conforman la solicitud de beca y que proporciono de forma voluntaria) sean utilizados solamente con la finalidad de integrar el expediente de beca, para la prestación de los servicios educativos correspondientes.
- b) Reconozco y autorizo que dichos datos sean transferidos a terceros, con la finalidad de que éstos puedan ser utilizados, de forma enunciativa más no limitativa, en la realización de estudios socioeconómicos entre otros.
- c) Reconozco bajo protesta de decir verdad, que en los casos en los que en la presente solicitud se otorgan datos de terceros, tengo el consentimiento del titular para transferir sus datos personales, deslindando al Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., de cualquier reclamación por parte de terceros respecto de dichos datos.

El Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., se compromete a no dar un uso distinto al aquí establecido sin mi previo consentimiento expreso y por escrito o sin el previo consentimiento expreso y por escrito del padre o tutor. Asimismo, acepto que los documentos entregados, bajo ninguna circunstancia podrán ser devueltos ni utilizados para otro trámite. En caso de ser beneficiado y no realizar el proceso de inscripción, acepto que este

trámite sea cancelado conforme a la vigencia establecida por el Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., debiendo realizarlo nuevamente en caso de solicitar el beneficio para mi inscripción posterior.

Asimismo, reconozco que la aceptación de esta solicitud es sólo parte del trámite y en ningún momento obliga el Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., a conceder apoyo alguno.

Declaro que toda la información que se presenta en esta solicitud es fidedigna. Asimismo acepto que en caso de ser aceptada mi solicitud por parte del Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., me obligo a observar lo dispuesto en los lineamientos de becas correspondientes y demás normatividad vigente en el Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., por lo que reconozco y acepto que en caso de incumplimiento a los compromisos aquí adquiridos, el Centro Deportivo Universitario Alpha S.C., tendrá la facultad de cancelar definitivamente la beca institucional que me fuera otorgada, sin que lo anterior genere ningún tipo de responsabilidad para ésta, no reservándome ningún derecho o reclamación en contra del Centro Deportivo Universitario Alpha S.C.

Por último, manifiesto que no existe impedimento de ninguna naturaleza para la firma del presente escrito, por lo que no media error, dolo, mala fe, ni cualquier otro vicio del consentimiento.

Nombre completo del candidato

Nombre completo del padre o tutor

Firma del candidato

Firma del padre o tutor

NOTA: En caso de que el estudiante sea menor de edad favor de completar la carta petición con información del padre, madre o tutor.