



**UNIVERSIDAD EURO HISPANOAMERICANA
COMITÉ DE BECAS
SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECA**

**NIVEL LICENCIATURA
CICLO ESCOLAR 21-2**

Matrícula Asignada:	
LICENCIATURA (al/a la) que se	
Inscribe:	
Modalidad:	
Turno:	
Fecha de Inscripción:	
Semestre al que se Inscribe:	

Folio No.	
Nombre y firma del alumno	

I. DATOS PARTICULARES DEL ALUMNO(A) (Anotar apellidos y nombre según consta en acta de nacimiento, sin abreviaturas).

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Fecha de Nacimiento	CURP	Lugar de Nacimiento
Estudiando, vives en:	Domicilio:	
Entre Calles	Colonia	
Población	Municipio	Estado
C.P.	Tel.	Celular
Genero	e-mail	Estado Civil

II. INFORMACIÓN ESCOLAR DEL ALUMNO(A)

Inscrito (a la) (al)	
LICENCIATURA de:	
semestre que ingresa	Turno Alumno

III. INFORMACIÓN LABORAL DEL ALUMNO(A)

Empresa	
Puesto	Antigüedad Jefe Inmediato
Dirección	Estado
Teléfonos	Ingreso Mensual

IV. RECURSOS QUE APORTAN AL SUSTENTO DE LA FAMILIA (Directo o Complemento)

Familiar	NOMBRE	OCUPACIÓN	APORTACIÓN MENSUAL
Padre			
Madre			
Otros			

V. DEPENDIENTES ECONOMICOS DE LA FAMILIA (no se incluye el (la) alumno)

No.	PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	EDAD	OCUPACIÓN ACTUAL
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				

Las becas asignadas a través de los diversos canales de donación (ORGANISMOS Y ASOCIACIONES CIVILES), así como las precalificadas (PROMOCIÓN), están obligados a gestionar la renovación de su beca en términos de la convocatoria vigente.

Con fundamento al artículo 57, fracción III de la Ley General de Educación: Título VI, Capítulo II, Artículos: 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57 y 58 del Acuerdo de la Secretaría de Educación Pública 17/11/17 de fecha 13 de noviembre de 2017, la universidad podrá cancelar la beca otorgada, cuando el alumno:

A. Haya proporcionado información falsa para su obtención, y

B. Realice conductas contrarias al reglamento institucional o, en su caso, no haya atendido las amonestaciones o prevenciones que por escrito se le hubiese comunicado oportunamente

VII. SI EL(LA) ALUMNO(A) TIENE FAMILIA CASADO(A), UNION LIBRE, SEPARADO(A) O MADRE SOLTERA

Nombre del conyugue		Edad	
Lugar de Empleo			
Salario			
Numero de hijos		Edades de hijos	

DECLARACIÓN DEL (LA) ALUMNO(A)

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que la información personal proporcionada en esta solicitud es verídica y fidedigna, y la documentación que entrego es auténtica por lo que autorizo a la Universidad corroborar su veracidad. Estoy enterado(a) que la renovación de mi beca se sujetará a la evaluación y análisis de la información y documentación personal proporcionada, de mi aprovechamiento escolar, disciplina, necesidad económica, y presupuesto asignado por la universidad; por lo tanto podrá o no ser autorizada, cuyo resultado emitido por el comité de becas lo acepto de conformidad desde el momento que ingreso mi solicitud. Es de mi conocimiento que en caso de infringir el reglamento de alumnos en cualquiera de sus términos o alterar la información real familiar en la presente solicitud, la Universidad me cancelará la beca conforme al capítulo II, artículo 57 inciso I, II, III, IV, V y VI del acuerdo 1 7/11/17 de la Secretaría de Educación Pública; Asimismo de no cumplir con el trámite de renovación en los términos y forma establecidos en la convocatoria, quedaré excluido(a) del proceso a causa de dicho incumplimiento.

Xalapa Enriquez, Veracruz, a _____ de _____ de 20____

Nombre y Firma de Aceptación del (la) Alumno(a)

NOTA: Esta solicitud deberá entregarse anexando la siguiente documentación en fotocopias:

1. Copia del voucher (Comprobante de pago de caja) de Reinscripción al ciclo escolar 21-2