



# UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

## Programa Especial para el otorgamiento de becas SOLICITUD DE BECA

FOTOGRAFIA

### PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

NÚMERO DE SOLICITUD	FECHA DE RECEPCIÓN	EVALUACIÓN

### DEPENDENCIA DE APOYO

--

### DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
ESTADO CIVIL		SEXO	
	( ) FEMENINO	( ) MASCULINO	
RFC		CURP	
DOMICILIO PERSONAL PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA Y NOTIFICACIONES			
CALLE	NÚMERO	COLONIA	CODIGO POSTAL
MUNICIPIO O ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

### DATOS LABORALES

#### DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN

<input type="checkbox"/> ACADEMICO	<input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> ASIGNATURA	CODIGO	ANTIGÜEDAD ININTERRUMPIDA
CATEGORIA	NIVEL	CARGA HORARIA	TIPO DE PLAZA	



**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
**Programa Especial para el otorgamiento de becas**  
**SOLICITUD DE BECA**

DATOS ACADÉMICOS	
LICENCIATURA	
TÍTULO	FECHA DE OBTENCIÓN
INSTITUCIÓN OTORGANTE	
POSGRADO	
NIVEL Y DISCIPLINA	FECHA DE OBTENCIÓN
NOMBRE DE LA TESIS CON LA QUE OBTUVO EL GRADO (SI APLICA)	
FACULTAD, ESCUELA, INSTITUCIÓN, CENTRO O DEPARTAMENTO	
INSTITUCIÓN OTORGANTE	

DATOS DEL PROGRAMA DE POSGRADO A CURSAR			
<input type="checkbox"/> MAESTRIA		<input type="checkbox"/> DOCTORADO	
NOMBRE OFICIAL DEL PROGRAMA			
FACULTAD, INSTITUTO, CENTRO O DEPARTAMENTO			
INSTITUCIÓN EN QUE SE IMPARTE EL PROGRAMA			
CALLE	NUMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO O ENTIDAD	PAÍS	TELÉFONO	PÁGINA WEB
FECHA			DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA
INICIO	TERMINO		
CICLO ESCOLAR			
<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> ANUAL
MODALIDAD EN QUE SE IMPARTE		TIEMPO DE DEDICACIÓN DEL PROGRAMA	
¿EL POSGRADO PERTECE O SE ENCUENTRA REGISTRADO EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES?:			
<input type="checkbox"/> SI, especifique <input type="checkbox"/> NO			
a)	Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC)		
	• Padrón Nacional de Posgrado (PNP)		( )
	• Programa de Fomento a la calidad (PFC)		( )
b)	Declaración de Bologna		
c)	Listado de programas de doctorado españoles que han obtenido con mención de calidad obtenido por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA)		
d)	Otro, especifique		



**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
**Programa Especial para el otorgamiento de becas**  
**SOLICITUD DE BECA**

BECA SOLICITADA					
( ) COMPLETA		TIPO ( ) COMPLEMENTARIA	( ) INICIAR		OBJETIVO DE ESTUDIOS ( ) CONTINUAR
CONCEPTOS SOLICITADOS					
( ) MANUTENCIÓN		( ) INSCRIPCIÓN	( )	MATRICULA	( ) COLEGIATURA
( ) SEGURO MEDICO		( ) TRANSPORTE	( )	MATERIAL BIBLIOGRAFICO	( ) GASTOS DE INSTALACIÓN
<b>En caso de requerir el concepto de inscripción, colegiatura o matrícula, especificar:</b>					
INSCRIPCIÓN					
MONTO		FRECUENCIA DE PAGO		FECHA LIMITE DE PAGO	
COLEGIATURA					
MONTO		FRECUENCIA DE PAGO		FECHA LIMITE DE PAGO	
MATRÍCULA					
MONTO		FRENCUENCIA DE PAGO		FECHA LIMITE DE PAGO	

OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO					
1. ¿RECIBE OTRO TIPO DE APOYO ECONÓMICO?					
( ) CONACYT      ( ) PROMEP      ( )			SI, especifique GOBIERNO EXTRANJERO	( ) NO ( ) OTROS, especifique	
TIPO	MONTO MENSUAL AUTORIZADO		VIGENCIA		
			INICIO	TERMINO	
CONCEPTOS AUTORIZADOS					
2. ¿TRAMITA OTRO TIPO DE APOYO ECONÓMICO?					
( ) CONACYT      ( ) PROMEP      ( )			SI, ESPECIFIQUE GOBIERNO EXTRANJERO	( ) NO ( ) OTROS (especifique)	
TIPO	MONTO MENSUAL SOLICITADO		VIGENCIA		
			INICIO	TERMINO	
FECHA PROBABLE DE RESPUESTA AL TRAMITE QUE ESTÁ REALIZANDO					

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE