|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **llenar la presente solicitud con tinta azul** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | **FECHA DE ENTREGA** | | |  | | | | |
| **FOTOGRAFÍA** | | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MATRÍCULA:** | | | | | | **TRAYECTORIA:** | | | | | | | **SEMESTRE:** | | |
| **APELLIDO PATERNO:** | | | | | | | | **APELLIDO MATERNO:** | | | | | | | |
| **NOMBRE (S):** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GÉNERO:** | | F | M | **EDO. CIVIL:** | | | | | | **APOYO PROSPERA** | | | | SI | NO |
| **PROMEDIO GENERAL:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si cuentas con alguna beca o apoyo por favor indica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si tienes alguna situación especial como discapacidad, embarazo, paternidad, etc. Por favor indica cuál.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escribe la razón por la que requieres el apoyo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOMICILIO FAMILIAR Y DATOS DE CONTACTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CALLE Y NÚMERO:** | | | | | | | | | | | **COLONIA:** | | | | | | |
| **MUNICIPIO:** | | | | | | | **LOCALIDAD:** | | | | | | | **C.P.:** | | | |
| **TELÉFONOS:** | | | | | | | **E-MAIL:** | | | | | | | | | | |
| **DATOS ECONÓMICOS Y DE TRANSPORTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INDICAR ORIGEN, DESTINO Y EL COSTO DEL TRANSPORTE APLICANDO EL DESCUENTO PARA ESTUDIANTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **INGRESO FAMILIAR MENSUAL** |  | Domicilio del alumno(a) a la Universidad | Medio de transporte | Origen | Destino | Costo | |  |  |  |  |  | | **INTEGRANTES DEL HOGAR** |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | Universidad a domicilio del alumno(a) | Medio de transporte | Origen | Destino | Costo | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, MANIFIESTO QUE CONOZCO EL ARTÍCULO 10, FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO ESCOLAR, RELATIVO A LAS CAUSAS DE RESPONSABILIDAD DE LOS ALUMNOS. DE IGUAL FORMA, MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO SEÑALADOS EN ESTA SOLICITUD.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FIRMA DEL ALUMNO |  |