ISAD Instituto Superior de Arquitectura y Diseño

SOLICITUD BECA

FORMA 02

Elige tu licenciatura:

- ☐ Arquitectura y Espacio interior
- ☐ Arquitectura y Territorio
- ☐ Diseño Gráfico y Animación Digital
- ☐ Diseño de Producto y Negocios
- ☐ Diseño Creativo de Negocios Gastronómicos

Elige la beca que vas a solicitar (marca solo una):

- ☐ Beca ISAD (Académica)
- ☐ Beca al Talento (Ganador/a de un concurso nacional e internacional)
- ☐ Beca Lealtad ISAD
  - Parentesco:
    - ☐ Hijo/a
    - ☐ Hermano/a
  - Nombre beneficiario Lealtad ISAD: _____
- ☐ Beca Lealtad Laboral ISAD
  - Parentesco:
    - ☐ Hijo/a
    - ☐ Hermano/a
  - Nombre beneficiario Lealtad ISAD: _____

Nombre del alumno: _____

Matrícula: _____

Estudio Socioeconómico: Si ☐ No ☐

*En caso de no contar con el estudio socioeconómico, por favor solicítelo en Bienestar Estudiantil.

Nota: Este trámite deberá ser entregado con toda la papelería requerida, de lo contrario no será considerado.
Llenar la solicitud en digital.

IMPORTANTE

Todo otorgamiento de Beca esta sujeto a haber realizado satisfactoriamente los trámites correspondientes.

FECHA _____

DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Yo

_____

(NOMBRE DEL PADRE O TUTOR)

Declaro que he proporcionado con honestidad toda la información contenida en esta solicitud y autorizo al ISAD a verificar total o parcialmente dicha información.

Asimismo, me comprometo a informar al ISAD sobre cualquier cambio en mi situación económica en cuanto ocurra.

En caso de que el Instituto compruebe que la información proporcionada es falsa, acepto que el Comité de Becas adopte las medidas que estime pertinentes y que su decisión será inapelable.

FIRMAS

_____

PADRE O TUTOR

_____

ALUMNO

ISAD Instituto Superior de Arquitectura y Diseño

SOLICITUD BECA

FORMA 02

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
		HOMBRE ☐ MUJER ☐

CICLO ESCOLAR	SEMESTRE QUE CURSARÁ	PROMEDIO ACTUAL	CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO FAMILIAR

MUNICIPIO	LOCALIDAD	CALLE	NÚMERO

COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CELULAR

VIVE SU PADRE ☐ SI ☐ NO

VIVE SU MADRE ☐ SI ☐ NO

SUS PADRES ESTÁN:
CASADOS ☐
UNIÓN LIBRE ☐
DIVORCIADOS ☐
SEPARADOS ☐

VIVE CON SUS PADRES ☐ SI ☐ NO

DATOS DEL PADRE O TUTOR SOLICITANTE

NOMBRE	EDAD

SI NO ES EL PADRE INDIQUE EL PARENTESCO

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

OCUPACIÓN O PROFESIÓN (SI TRABAJA POR SU CUETA INDIQUE EL TIPO DE TRABAJO)

DATOS DE LA MADRE O TUTOR SOLICITANTE

NOMBRE	EDAD

SI NO ES LA MADRE INDIQUE EL PARENTESCO

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

OCUPACIÓN O PROFESIÓN (SI TRABAJA POR SU CUENTA INDIQUE EL TIPO DE TRABAJO)

EMPRESA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

NOMBRE

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

GIRO

POSICIÓN ACTUAL

BANCOS DONDE TIENE CUENTAS

EMPRESA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

NOMBRE

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

GIRO

POSICIÓN ACTUAL

BANCOS DONDE TIENE CUENTAS