

SOLICITUD DE BECA DE SOSTENIMIENTO DE LA RED DE FILANTROPIA DE EGRESADOS Y AMIGOS DEL TEC PARA ALUMNOS DE CARRERAS PROFESIONALES EN EL TEC DE MONTERREY-CAMPUS MONTERREY

FECHA _____
Día / Mes / Año

MANIFIESTO

Deberá considerarse que la información completa y apegada a la verdad y la documentación que comprueba la situación económica familiar, facilita el estudio y la posibilidad de otorgamiento de beca. Recuerde que con esta información, los miembros del Comité de Becas deberán comprender la situación socioeconómica del solicitante y será manejada con estricta confidencialidad.

El que suscribe manifiesta conocer el Reglamento de Becas vigente y, en caso de ser favorecido por la ayuda solicitada se compromete a cumplirlo en todas sus disposiciones. Así mismo manifiesta que todos los datos proporcionados en esta forma se apegan totalmente a la verdad y autoriza a la Dirección de Becas del Campus Monterrey para verificarlos total o parcialmente.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____ MATR. _____ CARR _____
EDAD _____ SEM. PRÓXIMO A CURSAR _____
PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS DOS SEMESTRES: _____ , _____ .
DOMICILIO ACTUAL: _____ TEL: _____
CORREO PERSONAL: _____ CEL: _____
% BECA _____ % CREDITO _____ PROMEDIO ACUMULADO EN LA CARRERA/PREPA _____
¿ERES ESTUDIANTE FORÁNEO? SI NO

MOTIVO DE LA AYUDA QUE SOLICITAS

ESTA AYUDA LA DESTINARÉ PARA: _____

PARA EL PROXIMO SEMESTRE ENE-MAY 20____ AGO-DIC 20____

¿OBTUVISTE BECA DE LA RED DE FILANTROPIA EN SEMESTRES ANTERIORES?

SI ¿CUÁLES SEMESTRES? _____ , _____ , _____ , _____

¿CUAL ES LA RAZÓN POR LA CUAL SOLICITA LA RENOVACIÓN DE LA BECA?

- La situación económica se agravó
- La situación económica se mantiene igual
- La situación económica mejoró pero surgieron nuevas erogaciones
- La situación económica mejoró pero no es suficiente

Otras: (especifique) _____

PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS MENSUALES DEL ALUMNO

GASTOS del Alumno (MENSUALES)

Colegiatura: \$ _____
 Seguros Médicos: \$ _____
 Alimentación (Tec, casa): \$ _____
 Renta: \$ _____
 Transportación Local: \$ _____
 Transporte foráneo: \$ _____
 Luz: \$ _____
 Gas: \$ _____
 Teléfono: \$ _____
 Internet: \$ _____
 Cable: \$ _____
 Lavandería: \$ _____
 Vestido: \$ _____
 Celular: \$ _____
 Libros: \$ _____
 Aseo personal: \$ _____
 Entretenimiento: \$ _____
 Papelería/Materiales
 De la carrera: \$ _____
 Servicio Domestico: \$ _____
 Gasto Servicio Social \$ _____
 Otros: (Especifique) _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

TOTAL: \$ _____

**Nota: Si el pago lo haces en una sola exhibición
Dividirlo entre 5.**

DINERO que recibo (MENSUAL) por parte de:

De mis padres \$ _____

 Red de Filantropía \$ _____

 De empresas \$ _____

 De fundaciones,
 instituciones o
 gpos. Estudiantiles \$ _____

 De mi trabajo: \$ _____

 De otras fuentes: \$ _____
 (Especifique)

TOTAL: \$ _____

Nota: Si algún gasto es semestral, dividirlo entre 6 meses.

Activos financieros familiares tales como: cuentas de ahorros, documentos, pagares a plazo fijo o cuentas de cheques, indique:

Institución	Descripción	Monto Actual	No. De Cuenta	Ingreso Anual por este concepto

•Pasivos financieros tales como: tarjetas de crédito, créditos bancarios y comerciales; indique cuáles:

Institución	No. De Cuenta	Monto Actual	Monto Adeudado	Plazo	Pago Mensual

FORMA DE DECLARACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS **ANUALES** DE LOS APORTANTES

Nombre completo del padre, madre o tutor: _____

Si los ingresos familiares son aportados por varios miembros de la misma familia deberá presentar por separado el ingreso de cada uno de ellos en los cuadros que a continuación aparecen. **Los ingresos deberán presentarse en cálculo anual.** Cancele con un guión aquellos que no sean aplicables a su caso.

No. DE PERSONAS QUE APORTAN AL INGRESO FAMILIAR (familiares y otros aportantes): _____

APORTANTE PRINCIPAL (De quien depende en mayor grado económicamente)	
Nombre completo: _____	
Nombre de la empresa donde labora y puesto: _____	
Parentesco o relación: _____	
Sueldo	\$ _____
Intereses y Dividendos	\$ _____
Honorarios	\$ _____
Rentas	\$ _____
Ventas y Comisiones	\$ _____
Aguinaldo	\$ _____
Ahorros	\$ _____
Bonos	\$ _____
Otros (indique)	_____ \$ _____
_____	\$ _____
TOTAL	\$ _____

SEGUNDO APORTANTE	
Nombre completo: _____	
Parentesco: _____	
Sueldo	\$ _____
Intereses y Dividendos	\$ _____
Honorarios	\$ _____
Rentas	\$ _____
Ventas y Comisiones	\$ _____
Aguinaldo	\$ _____
Ahorros	\$ _____
Bonos	\$ _____
Otros (indique)	_____ \$ _____
_____	\$ _____
TOTAL	\$ _____

TERCERO APORTANTE	
APORTANTE PRINCIPAL	
Nombre completo: _____	
Parentesco o relación: _____	
Sueldo	\$ _____
Intereses y Dividendos	\$ _____
Honorarios	\$ _____
Rentas	\$ _____
Ventas y Comisiones	\$ _____
Aguinaldo	\$ _____
Ahorros	\$ _____
Bonos	\$ _____
Otros (indique)	_____ \$ _____
_____	\$ _____
TOTAL	\$ _____

CUARTO APORTANTE	
SEGUNDO APORTANTE	
Nombre completo: _____	
Parentesco: _____	
Sueldo	\$ _____
Intereses y Dividendos	\$ _____
Honorarios	\$ _____
Rentas	\$ _____
Ventas y Comisiones	\$ _____
Aguinaldo	\$ _____
Ahorros	\$ _____
Bonos	\$ _____
Otros (indique)	_____ \$ _____
_____	\$ _____
TOTAL	\$ _____

<p>Notas sobre declaración de Ingresos: _____</p> <p>_____</p>

EGRESOS

Los egresos deberán presentarse **por familia** (todas las personas que dependan del gasto) y además deberán ser calculados en forma **MENSUAL**. Cancele con un guión aquellos renglones que no sean aplicables a su caso.

No. DE PERSONAS EN LA CASA HABITACIÓN _____

Parentesco: _____	Edad: _____	Estado civil _____
Parentesco: _____	Edad: _____	Estado civil _____
Parentesco: _____	Edad: _____	Estado civil _____
Parentesco: _____	Edad: _____	Estado civil _____
Parentesco: _____	Edad: _____	Estado civil _____
Parentesco: _____	Edad: _____	Estado civil _____

	DESEMBOLSO MENSUAL SEMESTRE ANTERIOR	DESEMBOLSO MENSUAL SEMESTRE ACTUAL
ALIMENTOS (Supermercado, artículos p/hogar etc.)	\$ _____	\$ _____
VESTIDO	\$ _____	\$ _____
PAGO DE LA CASA (Si es rentada, hipotecada)	\$ _____	\$ _____
PAGO MENSUAL DE CRÉDITO POR CASA HABITACIÓN	\$ _____	\$ _____
MANTENIMIENTO DE LA CASA (No incluye servicios) (Especifique) _____	\$ _____	\$ _____
GASTOS DE EDUCACIÓN de integrantes que estudian: Colegiatura	\$ _____	\$ _____
Libros y otros	\$ _____	\$ _____
GASOLINA Y/O TRANSPORTACIÓN	\$ _____	\$ _____
SERVICIOS (Agua, _____ Teléfono _____ Electricidad _____ Gas _____ etc.)	\$ _____	\$ _____
DIVERSIONES (Cine, discos, vacaciones, etc.)	\$ _____	\$ _____
PAGO DE PROPIEDADES PLAZO _____	\$ _____	\$ _____
SERVICIO DOMÉSTICO	\$ _____	\$ _____
PAGO DE AUTO (Si existe adeudo pendiente) PLAZO _____	\$ _____	\$ _____
USO DEL AUTO MANTENIMIENTO AUTO \$ _____ SEGURO DEL AUTO \$ _____	\$ _____	\$ _____
GASTOS MÉDICOS MAYORES FAMILIARES	\$ _____	\$ _____
GASTOS MÉDICOS, TRATAMIENTOS O DISCAPACIDAD	\$ _____	\$ _____
IMPUESTOS	\$ _____	\$ _____
CRÉDITOS	\$ _____	\$ _____
TARJETAS DE CRÉDITO (Bancarias, departamentales)	\$ _____	\$ _____
GASTOS DE MANUTENCIÓN (familiar externo, etc.) Parentesco _____	\$ _____	\$ _____
GASTOS DE SOSTENIMIENTO DEL SOLICITANTE	\$ _____	\$ _____
OTROS (Especifique) _____	\$ _____	\$ _____
TOTAL	\$ _____	\$ _____

TABLA DE DOCUMENTACION ECONOMICA

Formas en que se esta apoyando para solventar la situación económica actual INDIQUE

- () Venta de propiedades inmuebles, () Venta de autos y otros bienes inmuebles,
- () Carecemos de todos esos bienes porque nunca los hemos tenido, () Cierre de empresas
- () Nuestra propiedad inmueble es muy modesta, () Cobro de seguro por accidentes o atención medica
- () Disminución drástica de gastos de vacaciones, club, entretenimiento u otros)
- () Buscar un segundo o tercer empleo, () sueldo de hermanos,() Remesas del extranjero
- () Actividades económicas familiares esporádicas
- () No podemos reducir más los gastos sin deterioro de salud o nutrición
- () Otras especifique _____

TIPOS DE SITUACION ECONOMICA INDIQUE

- ()Ningún tipo de trabajo.
- ()Está desempleado temporalmente. (*) _____
- ()Presta sus servicios de planta en una o varias empresas, instituciones u organizaciones privadas o públicas. (Si es en varias adjuntar papelería de cada una). _____
- ()Prestar sus servicios de planta solo en una empresa, institución u organización privada o pública, pero además realiza otras actividades en forma independiente (como consultor, en un negocio, consultorio o despacho propio o de terceros, o en rancho ganadero o agrícola propio o de terceros). _____
- ()Trabaja por su cuenta para una o varias empresas o en su propio negocio, oficina, consultorio, rancho ganadero o agrícola. (Indique el giro del mismo _____).
- ()Está pensionado, pero aún trabaja por su cuenta, o para algún tercero. (Indique giro _____).
- ()Está pensionado y ya no desempeña trabajo, solamente obtiene ingresos por ahorros, rentas, inversiones u otras fuentes. (Indique cuáles _____).

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBEN DE PRESENTARSE DE 3 MESES

- A. Copia del Kardex,
- B. Copias de los recibos de nómina, pensión, declaración anual del Impuesto sobre la Renta,
- C. Copias recibos, luz, teléfono, gas, estados de cuenta.
- D. Certificación de ingresos obtenidos por actividades empresariales, de servicio o de consulta independiente, expedida por un Contador Público Titulado.
- E. Estados de cuenta en bancos (Certificados de depósito a plazo fijo, pagarés y cheques), estados de cuenta en Casas de Bolsa (acciones, certificados, etc.).
- F. Copia de los talones de recibos de arrendamiento de bienes muebles o inmuebles (justificar con declaración anual).
- G. Comprobantes de percepciones no declaradas, o la forma de declaración de ingresos y egresos personales y/o de negocio, despacho o consultorio propio, comprobantes de pago de hipoteca, estados de cuenta en bancos y tarjetas de crédito.
- H. Carta constancia de la última empresa, negocio o institución donde prestó sus servicios que indiquen: tiempo que trabajo, fecha, motivo de separación y último sueldo percibido.
- I. Anexar carta o documentos si se encuentra en una situación especial.
- J. (*) Adjuntar al menos dos cartas de empresas donde haya solicitado empleo y no lo haya conseguido.

Comentarios para el Comité:

El que suscribe manifiesta conocer la información descrita en esta forma y así mismo afirma que todos los datos proporcionados en ella se apegan totalmente a la verdad y autoriza al Tecnológico de Monterrey para verificarlos total o parcialmente.

Nombre Completo y Firma del Solicitante

Nombre Completo y Firma del Padre o Tutor