



COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
DEPARTAMENTO ACADÉMICO
CLEU CAMPUS MÉRIDA
SOLICITUD DE BECA

Ciclo Escolar: 2024 – 2025

FOTO

Antes de proceder al llenado de la solicitud, es indispensable y obligatorio para los aspirantes dar lectura a la convocatoria de OTORGAMIENTO DE BECA.

- Primera vez } Tipo de beca
 Renovación }

Porcentaje de beca del ciclo escolar 2023-2024: _____

INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
CURP (Clave única de Registro de Población):		
<input type="text"/>		
FECHA DE NACIMIENTO:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	AÑO	MES DIA
LUGAR DE NACIMIENTO: _____		
	Localidad o Municipio	Entidad Federativa
GENERO: HOMBRE ()		
MUJER ()		
INFORMACIÓN ACADÉMICA		
APROVECHAMIENTO ACADÉMICO (obtenido en el ciclo escolar 2023-2024)	<input type="text"/>	
PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES (obtenido en el semestre A del ciclo escolar 2023-2024)	<input type="text"/>	
PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES (obtenido en el semestre B del ciclo escolar 2023-2024)	<input type="text"/>	
IMPORTANTE: No olvide llenar la solicitud asentando los promedios obtenidos en la totalidad de los estudios que a la fecha se han cursado y acompañar en fotocopia las constancias de calificaciones correspondientes al ciclo escolar emitida por el departamento de Servicios Escolares.		
INFORMACION SOCIOECONÓMICA		

Este registro traza con el punto 8.2.1 comunicación con el cliente, de la norma ISO 9001:2015. Entrega cada periodo



COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
DEPARTAMENTO ACADÉMICO
CLEU CAMPUS MÉRIDA
SOLICITUD DE BECA

Colonia o Localidad _____

Delegación o Municipio _____

Entidad Federativa _____

Correo Electrónico _____

Teléfono _____

Tel. Celular _____

POR FAVOR PRECISE DE QUIEN O DE QUIENES DEPENDE ECONOMICAMENTE (EN CASO, TAMBIÉN INDIQUE SI USTED TRABAJA)

NOMBRE	PARENTESCO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA O DEPENDENCIA EN LA CUAL TRABAJA	INGRESOS MENSUALES NETOS
TOTAL				

DISTRIBUCIÓN DE GASTOS MENSUALES

Renta o Hipoteca \$ _____
Servicios (agua, luz, teléfono, internet y auto) \$ _____
Educación \$ _____
Servicios Médicos \$ _____
Alimentación \$ _____
Vestido \$ _____
Diversión (televisión de paga) \$ _____
Ahorro \$ _____
Otros (spa y gimnasio) \$ _____
Total \$ _____

La casa donde vives es: Propia _____ Rentada: _____ Otro: _____

INSTRUCCIONES DE LLENADO

- La solicitud deberá llenarse en todos sus apartados sin dejar ningún campo vacío.
- Los estudiantes deberán acompañar a su solicitud los ANEXOS referidos en la convocatoria de beca.
- La selección de becados se encuentra sujeta al comité de beca, por lo que la presente solicitud no garantiza la obtención de un apoyo.

Este registro traza con el punto 8.2.1 comunicación con el cliente, de la norma ISO 9001:2015. Entrega cada periodo



COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
DEPARTAMENTO ACADEMICO
CLEU CAMPUS MÉRIDA
SOLICITUD DE BECA

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Por favor indique las razones por las que considera merece o requiere la beca (premio, reconocimientos, preseas y/o situación socioeconómica, necesidades especiales, etc.)

FIRMA DEL ASPIRANTE	CERTIFICACIÓN
<p>Conozco y acepto el contenido de la Convocatoria de Otorgamiento de beca del ciclo escolar 2024-2025, referido al Acuerdo Secretarial 17/11/17 y el Reglamento General de Licenciatura, con Reconocimiento de Validez Oficial Federal y Estatal.</p> <p>Bajo protesta de decir verdad:</p> <hr/> <p>Nombre y Firma del Estudiante.</p> <p>Fecha: _____</p>	<p>El que suscribe Dirección General CLEU campus Mérida, Mtro. Gerardo Díaz Careaga, en mi carácter de presidir el Comité de Becas.</p> <p>CERTIFICA que la información académica contenida en esta solicitud es verídica y que los datos asentados fueron debidamente cotejados con la documentación original o certificado que se tuvo a la vista y/o que obra en el expediente.</p> <hr/> <p>(Firma y sello de CLEU campus Mérida)</p>

Este registro traza con el punto 8.2.1 comunicación con el cliente, de la norma ISO 9001:2015. Entrega cada periodo