



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

SOLICITUD DE BECA



FCC

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

RC-BEC-001
Rev-00-06/17

	Fecha: _____		Folio No. 			
	Nombre: _____		Matrícula _____			
	Correo UANL: _____					
	Ciclo a cursar: Enero - Julio ☐		Agosto - Diciembre ☐			
I. DATOS GENERALES		¿Cuentas con beca SUBES? Si ☐ No ☐				
		¿Es hijo de trabajador UANL.? Si ☐ No ☐				
		¿Cuentas con alguna discapacidad? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? _____				
Clase de beca solicitada: ☐ SAE ¿A qué actividad perteneces? _____ ☐ Escasos recursos ☐ Promedio ☐ Otro						
Edad		Estado Civil		Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	
Domicilio		Calle	Número	Colonia	Municipio	
Tel. Celular y/o Local			Semestre a cursar	Carrera	Promedio del semestre anterior	
II. DATOS FAMILIARES Y SOCIOECONÓMICOS						
Nombre del Padre		¿Vive?	Ocupación	Nivel de Estudios	Ingreso mensual	
Nombre de la Madre		¿Vive?	Ocupación	Nivel de Estudios	Ingreso mensual	
Nombre de los hermanos que concluyeron estudios		¿Vive?	Ocupación	Nivel de Estudios	Ingreso mensual	
Nombre de los hermanos que actualmente se encuentran estudiando		¿Vive?	Ocupación	Nivel de Estudios	Ingreso mensual	
Para solventar tus estudios, cuentas con el apoyo económico de:			PADRES	POR TU CUENTA	OTRO (especifica)	

Empresa donde trabaja la persona que solventa tus estudios

¿Trabajas actualmente?

☐ Si

☐ No

Nombre de la empresa

Horas que trabajas por semana

Motivos por los que se solicita la beca

- El cumplimiento del proceso para trámite de becas en tiempo y forma conforme a lo establecido, es fundamental para que la solicitud de beca pueda ser procesada adecuadamente.
- Se les informa que, por motivos administrativos **no será posible recibir solicitudes con documentación incompleta y/o fuera del plazo indicado.**

Beca para cuota interna del
2 al 20 de noviembre de 2026