



## PATRONATO DE LA FACULTAD DE MEDICINA, A.C.

### SOLICITUD DE BECA



**(No aplica a alumnos de nuevo ingreso, ni para quienes cuenten con alguna otra beca)**

#### REQUISITOS:

1. Llenar formato de solicitud.
2. Anexar al formato de solicitud lo siguiente:
  - a) Carta de buena conducta del Coordinador del año o semestre que se encuentra cursando de la Licenciatura que estudia.
  - b) Constancia con promedio del ciclo escolar anterior, expedida por las autoridades escolares de la Facultad.
3. Carta personal dirigida al Patronato, contestando lo siguiente:
  - a) Motivo(s) por lo(s) que solicita la beca
  - b) A qué destinará el dinero de la beca?
4. Una fotografía, tamaño infantil, adherida a la solicitud.
5. Entregar la solicitud y documentación requerida a la Sra. Miriam Cimé, asistente del Patronato (Secretaria de la Secretaría Académica de la Facultad), planta alta del edificio principal.
6. Los resultados se comunicarán a los aceptados mediante mensaje a su dirección electrónica.
7. Los aceptados entregarán una carta-compromiso moral signada por el becario, donde manifieste, que cuando disfrute de solvencia, colaborará y participará en las actividades del Patronato, a fin de reconocer el apoyo otorgado y fomentar la solidaridad para con sus colegas.

#### Calendario:

- Recepción de documentos – **fecha límite** enero 21 de 2019.
- Evaluación- 22 al 30 de enero 2019.
- Resultados – se comunica, vía correo electrónico - febrero 1 de 2019.
- Primera ministración se entrega - febrero 2019 (ene-feb)
- 2<sup>a</sup> mar – abril,
- 3<sup>a</sup> may – jun,
- 4<sup>a</sup> sept – oct, (previa comprobación de que continúa como alumno regular, Facultad de Medicina).
- 5<sup>a</sup> nov – dic.

En todos los casos se comunicará vía correo electrónico la fecha para recoger la ministración correspondiente.

**NOTA:** Para los estudiantes que a partir de julio inician internado o servicio social, sólo aplica la entrega de la beca de enero a junio del año correspondiente (esto es tres ministraciones). De no cumplir con los requisitos señalados, no será considerada tu solicitud.

El formato está disponible en la página <http://www.medicina.uady.mx/principal/index.php>, en el cuerpo central o bien haciendo *click* en el vínculo del patronato o solicite una impresión a la Sra. Miriam Cimé.

**INSTRUCCIONES: Se deberá llenar a mano con pluma, usando letra clara y legible.**

Foto  
Tamaño  
Infantil  
reciente.

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Licenciatura: \_\_\_\_\_ Año/Semestre: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono domicilio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Has sido becario de alguna institución en otra ocasión? SI ( ) NO ( )

De cuál \_\_\_\_\_

Disfrutas actualmente de algún tipo de beca SI ( ) NO ( )

De ser afirmativa, señala el nombre de la beca: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ ¿vive? \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ ¿vive? \_\_\_\_\_

***La información proporcionada en esta solicitud es verídica y autorizo al Patronato de la Facultad de Medicina, A.C. a verificar la certeza de la misma.***

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del padre, madre o  
tutor(a)**

**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 1. Datos familiares

**Actualmente vives con:**

( ) Con padres o tutores      ( ) Con algún familiar      ( ) Sólo

**¿Cuántos hermanos viven en la casa contigo?** \_\_\_\_\_

5 o más:                      3-4:                      1-2:

Edad	Sexo	Escolaridad	Ocupación

**¿Viven otros familiares (abuelos, tíos, etc.) en casa de tu familia?** ( ) SI      ( ) NO

Si hay, indica:

Parentesco	Edad	Sexo	Escolaridad	Ocupación

## 2. Ingreso Familiar.

**¿Actualmente tienes algún trabajo remunerado?** SI ( )      NO ( )

Indica el número de horas que trabajas semanalmente

( ) 10 o menos      ( ) entre 11 y 20      ( ) entre 21 y 29      ( ) 30 y más

**¿Qué trabajo realizas?** \_\_\_\_\_

**¿Ocupación de tu padre?**

Ocupación	Señala con X
Desempleado	
Pensionado	
Obrero	
Trabajo propio	
Técnico	
Profesionista, empresario o ejecutivo	

**¿Ocupación de tu madre?**

Ocupación	Señala con X
Ama de casa	
Pensionada	
Obrera	
Trabajo propio	
Técnica	
Profesionista, empresaria o ejecutiva	

¿De las personas que habitan en el domicilio familiar y trabajan cuánto aportan a la economía familiar al mes?

Parentesco	Cantidad (\$)	Periodicidad (semanal/quincenal)	Total mensual.
<b>TOTAL</b>			

Salario	Señala con X
Menos del salario mínimo	
Salario mínimo	
2 a 3 veces el salario mínimo	
4 a 5 veces el salario mínimo	
Más de 5 veces el salario mínimo	

### 3. Egresos.

¿A cuánto ascienden tus gastos personales mensuales (ocio, material escolar, etc.)?  
\$ \_\_\_\_\_

Salario	Señala con X
Menos del salario mínimo	
Salario mínimo	
2 a 3 veces el salario mínimo	
4 a 5 veces el salario mínimo	
Más de 5 veces el salario mínimo	

¿Quién cubre tus inscripciones a la facultad y los gastos familiares?

\_\_\_\_\_

	Señala con X
<b>Entre todos los que viven en la casa</b>	
<b>Padres o tutores</b>	
<b>Yo</b>	

¿Cuánto recibes de tus padres o tutores mensualmente? \_\_\_\_\_

Cantidad	Señala con X
<b>\$2,000.00 o más</b>	
<b>De \$1,000.00 a \$1,999.00</b>	
<b>Menos de \$1,000.00</b>	

¿Algún miembro cercano de tu familia tiene enfermedad grave o discapacidad?

Si  No

En caso afirmativo de la pregunta anterior; ¿A cuánto ascienden los gastos mensuales en el tratamiento? (aproximadamente):

Cantidad	Señala con X
\$5,000.00 o más	
De \$3,000.00 a \$4,999.00	
De \$1,000.00 a \$2,999.00	
Menos de \$1,000.00	

**4. Datos del domicilio familiar:**

Tipo de asentamiento:  Urbano  Rural

La casa donde vives es:  Propia  Rentada  Prestada

**Principales de que materiales de los que está construida:**

Material de los techos:

Lámina (zinc, asbesto, cartón)

Paja o palma

Mampostería o bloques

Material de los pisos:

Tierra

Cemento

Ladrillo

Tipo de servicios sanitarios:

Ninguno

Letrina (s)

Baño(s) ¿cuántos? Anota el número \_\_\_\_\_

Número total de piezas (sin contar cocina ni baños)

Una o dos

Tres o cuatro

Cinco o seis.

Número de dormitorios en la vivienda	Señala con X
Uno	
Dos	
Tres	
Cuatro o más	

**Con qué servicios y aparatos domésticos cuentas en tu casa**

**Servicios:**

Agua potable

Calle pavimentada

Drenaje

Teléfono fijo

Alumbrado público

T.V. de paga

Teléfono celular

Internet

Electricidad

Gas

Recolección de basura

Número de servicios	Señala con X
De 1 a 4	
De 5 a 9	
Todos	

**Aparatos domésticos:** (escribe el número dentro del paréntesis)

- Refrigerador     Licuadora     Plancha     Mini componente  
 T.V de plasma     Ventilador     DVD     Horno de microondas  
 Estufa     PC     Lap top     Lavadora/secadora  
 Aire acondicionado     Impresora

Cantidad	Señala con X
De 1 a 5	
De 6 a 11	
Todos	

## 5. Transporte

**¿Con qué tipo de vehículo y cuántos de cada uno hay en tu casa?** (escribe el número dentro del paréntesis)

- Bicicleta     Motocicleta     Automóvil

**¿Qué medio de transporte usas para ir a la Facultad?**

- Automóvil     Motocicleta     Bicicleta     Público     A pie

**¿Cuántos transportes tomas para llegar a la Facultad?**

Cantidad	Señala con X
1 o 2	
3	

**¿Cuánto tiempo tardas en llegar de tu domicilio a la Facultad?**

Cantidad	Señala con X
30 minutos o menos	
De 31 minutos a 1 hora	
De 61 minutos a 2 horas	
Más de 2 horas	

*Gracias por contestar de manera veraz todos los apartados.*