



PATRONATO DE LA FACULTAD DE MEDICINA, A.C.

CONVOCATORIA 2019-2020 - SOLICITUD DE BECA (No aplica para 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 firmada por el(la) Coordinador(a) 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, reciente adherida a la solicitud.
5. Entregar la solicitud y documentación requerida a la Sra. Guadalupe González P. asistente de la Unidad Interinstitucional Clínica y Epidemiológica (UIICE) de la Facultad, planta alta del edificio de Morfología.
6. Los resultados se comunicarán a los aceptados mediante mensaje a su dirección electrónica.
7. El becario signará una carta compromiso-moral, 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:

- Entrega de documentos – **fecha límite** enero 22 de 2020.
- Evaluación- 27 al 31 de enero 2020.
- Resultados – se comunica, vía correo electrónico – febrero 2020.
- Primera ministración (enero-febrero) se entrega – febrero 2020
- 2^a mar – abril,
- 3^a may – jun,
- 4^a sept – oct, (previa comprobación de que continúa como alumno regular, Facultad de Medicina).
- 5^a nov – dic.

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

NOTAS:

- De no cumplir con los requisitos señalados, no será considerada tu solicitud.
- 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).
- 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. Guadalupe González Pacheco, asistente de la UIICE.

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 comprobar 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.
TOTAL			

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
Entre todos los que viven en la casa	
Padres o tutores	
Yo	

¿Cuánto recibes de tus padres o tutores mensualmente? _____

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

¿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.