



UADY
UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE YUCATÁN



“Luz, Ciencia y Verdad”
FACULTAD DE MEDICINA

FORMATO DE SOLICITUD DE BECA 2024-2025

PATRONATO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN, A.C.

Instrucciones:

Llenar a mano con pluma. Use letra clara y legible, asegúrate de llenar todos los espacios.

Foto
tamaño
Infantil
reciente.

Nombre del solicitante: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____

Licenciatura: _____ Año/Semestre: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono domicilio: _____ Celular: _____

Si no cuenta con éste, poner no tengo.

Correo electrónico: (UADY): _____

Personal: _____

¿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: _____

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 () Con compañeros de cuarto () Solo

¿Cuántos hermanos viven en la casa contigo? Anota el número: _____

Edad	Sexo	Escolaridad	Ocupación

¿Viven otros familiares (abuelos, tíos, otros) 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 () NA

¿Qué trabajo realizas? _____

¿Ocupación de tu padre?

¿Ocupación de tu madre?

Ocupación	Señala con X
Desempleado	
Pensionado	
Obrero	
Trabaja por cuenta propia	
Técnico	
Profesionista, empresario o ejecutivo	

Ocupación	Señala con X
Ama de casa	
Pensionada	
Obrera	
Trabajo por cuenta propia	
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 (Transporte, comida, ocio, material escolar, otros)? \$ _____

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	

¿Actualmente usted o alguno de sus familiares tiene alguna deuda? (banco, Infonavit, almacén o tienda departamental)

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 y/o colegiaturas 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 () Infonavit u otro - aun pagándose

Número total de piezas (sin contar cocina ni baños)

() Una o dos () Tres o cuatro () Cinco o seis.

Número de dormitorios en la vivienda

() Uno () dos () tres () cuatro o más

Con qué servicios y aparatos domésticos cuentas en tu casa

Servicios:

- () Agua potable () Calle pavimentada
 () Drenaje () Teléfono fijo
 () T.V. de paga () Teléfono celular
 () Internet () Electricidad
 () Gas () Recolección de basura
 () Alumbrado público

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
 T.V de plasma Ventilador Horno de microondas
 Estufa PC Lap top Lavadora/secadora
 Aire acondicionado Impresora Tablet

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 Taxi o servicio de plataforma Bicicleta
 Público A pie

¿Cuántos transportes tomas para llegar a la Facultad?

- 1 ó 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	

¿A cuánto asciende el gasto semanal en transporte público, taxis o plataformas?

- De \$30 a \$80 De \$81 a \$160 Más de \$160

NA = No aplica

Gracias por contestar de manera veraz todos los apartados.