

FONDO	Universidad Autónoma de San Luis Potosí	CÓDIGO	UASLP
SECCION	Comité Técnico	CÓDIGO	CT
SERIE	Formato único de carta	CÓDIGO	FUC
NOMBRE DEL EXPEDIENTE	beca de manutención ciclo escolar 2016-2017 al interior de la UASLP		
CÓDIGO	UASLP.CT.FUC		
APERTURA	14/11/2016	CIERRE	15/11/2016
CLASIFICACION DE INFORMACION			
			X
PÚBLICA	RESERVADA		CONFIDENCIAL
DESCRIPCION DE PARTES O SECCIONES RESERVADAS O CONFIDENCIALES			
datos personales de un alumno			
FUNDAMENTO LEGAL			
privacidad de datos personales			
VIGENCIA DOCUMENTAL			
A.T.	X	A.C.	A.H.
VALORES DOCUMENTALES			
ADMINISTRATIVO	X	JURIDICO/LEGAL	CONTABLE
EVIDENCIAL		TESTIMONIAL	X
SOPORTE			
PAPEL	X	ELECTRONICO	DISQUETE
CD ROM		VIDEO	ENGARGOLADO
FOTOGRAFIA		PLANOS	OTRO
INTEGRACION			
NÚMERO DE FOJAS	12F	NÚMERO DE LEGAJOS	1
RESUMEN DEL CONTENIDO (DESCRIPCION)			
informar que la estudiante de derecho Nazareth de la Cruz no cuenta con ningun apoyo economico y hace solicitud para solicitar la beca			

Diana Chavarría

ENLACE DEL ARCHIVO EN TRAMITE

Angela Buitrago

COORDINADOR DE ARCHIVO

5- Trabajadora Agropecuaria
 7- Trabajadora doméstica
 8- Otonista trabajadora administrativa o empleada de alguna dependencia pública.
 9- No trabaja
 10- Profesionista ¿Qué profesión?

 11- Otro especifique _____

L) ¿Qué medio de transporte utilizas para ir a la escuela o facultad? (4)
 1- En Bicieta
 2- Motocicleta
 3- Automóvil
 4- Transporte Público
 5- Autobús foráneo
 6- A pie

M) ¿Tu familia es beneficiada del programa PROSPERA?
 1- Si ()
 2- No (x)

N) ¿Has estado becado? (1) Sancione Rosado por Pruebas
 1- Si, a partir de que año escolar _____
 2- No, por que _____

O) ¿Tienes hermanos que estén estudiando y estos cuentan con beca? (2)
 1- Si
 2- No

P) ¿Poseen en la familia algún vehículo automotor? (2)
 1- No
 2- Sólo uno marca Nissan
 3- Varios

Q) ¿Tienes hermanos estudiando en esta Institución Educativa? (3)
 1- Si
 ¿En qué año? _____
 ¿En qué carrera? _____
 2- Estén becados. Cuántos de ellos y Por quien:

 3- No

R) Por favor precisa el número de integrantes (INCLUYENDOTE A TI) así como los ingresos de su familia nuclear que habitan y dependen económicamente de la fuente de ingresos de la cual usted depende económicamente.

	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA EN LA CUAL TRABAJA	INGRESO MENSUAL
1	Smoel	65	Padre	Medicinas	no trabaja	\$ 4,500.00
2	Silvia	62	Madre	Idem		\$ 0
3	Natalia	22	Hija	Estudiante		\$ 0
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTAL						\$ 4,500.00

FIRMA DEL PADRE Smoel FIRMA DE LA MADRE Silvia FIRMA DEL SOLICITANTE Natalia

LOS FIRMANTES MANIFIESTAN QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDICA. EL COMITE TECNICO DEL FIDEICOMISO MANUTENCION- SAN LUIS POTOSI, PROCEDERA A LA CANCELACION DEL TRAMITE BECA EN CASO DE COMPROBARSE LO CONTRARIO. ADEMAS, AUTORIZAN A LA INSTITUCION EDUCATIVA Y AL COMITE TECNICO DE MANUTENCION SAN LUIS POTOSI, PARA QUE VERIFIQUEN A TRAVES DE VISITA DOMICILIARIA O EN LA FORMA EN QUE SE CONSIDERE CONVENIENTE TODOS LOS DATOS AQUI ACENTADOS.

A esta Información Socioeconómica deberá anexar la siguiente documentación para su validación:

- 1- En el caso que de que alguno de los padres, esté finado, anexar una copia del acta de defunción.
- 2- En el caso que los padres estén divorciados anexar la copia del acta de divorcio.

PARA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ESCRIBA EN EL PARENTESIS EL NUMERO DE LA OPCION QUE RESPONDE A LA PREGUNTA

A) El domicilio familiar se localiza en: (1)
1. La localidad donde se encuentra la institución
2. Una localidad diferente a la de la institución

B) ¿Viven sus padres? (1)
1. Los dos
2. Solo el padre
3. Solo la madre
4. Ninguno de los dos

C) Estado civil de los Padres (4)
1. Casados
2. Viudo (s)
3. Divorciado
4. Unión libre
5. Separados
6. Soltero (a)

(Si la respuesta fue el No. 3, anexar copia de la acta de divorcio)

D) Usted depende económicamente de: (2)
1. Sus padres
2. Del padre
3. De la madre (si respondió a esta parte a la pregunta G)
4. Uno o varios hermanos
5. Tutor
6. De usted mismo
7. Otros especifique _____

(Si la respuesta fue el No. 6, anexar carta firmada por los padres donde expresen el por qué de que no lo apoyen)

E) Parentesco con el tutor: (5)
1. Tío (a)
2. Hermano (a)
3. Abuelo (a)
4. Padrino
5. Otro especifique Hijo

F) La ocupación del padre o tutor es: (10)
1. Artesano
2. Albañil
3. Comerciante (negocio propio)
especifique: _____
4. Obrero
5. Trabajador en comercio
6. Trabajador en la industria
7. Trabajador agropecuario
8. Trabajador doméstico
9. Oficinista, trabajador administrativo o empleado de alguna dependencia pública
10. Sin empleo
11. Profesionista (Que profesión)
12. Otro especifique Artesano

G) La ocupación de la madre es: (1)
1. El Hogar
2. Artesana
3. Comerciante (negocio propio especifique) _____
4. Obrero
5. Trabajadora en comercio

H) ¿Trabaja usted? (4)
1. Para costearme algunos gastos
2. Para contribuir al gasto familiar
3. Para sostenerme completamente
4. No, especifique, por qué? Estudio y resto de tiempo en un despacho jurídico, donde no recibí remuneración económica

¿Vives con? (1)
1. Padres
2. Con la madre
3. Con el padre
4. Con un familiar
5. Tutor
6. Solo

Si la respuesta es diferente a la opción 1, explicar la razón _____

I) En caso de trabajar, ¿cuál es su ocupación? (1)
1. Artesano (a) No, trabajo
2. Albañil
3. Comerciante (negocio propio)
4. Obrero (a)
5. Trabajador (a) en comercio (empleado (a) de comercio)
6. Trabajador (a) agropecuario (a)
7. Trabajador (a) doméstico (a)
8. Oficinista, trabajador (a) administrativo(a) o empleado(a) de alguna dependencia pública
9. Vendedor ambulante
10. Otro especifique _____

J) ¿A qué régimen de seguridad social te encuentras incorporado? (2)
1. ISSSTE
2. IMSS
3. Otro especifique _____
4. Ninguno

K) Los ingresos mensuales de las personas que aportan recursos a la familia, están en pesos y sin centavos anote: (0 1 1 2 0)

1. Salario del padre o tutor
0 4 5 0 0

2. Salario de la madre
0 0 0 0 0

3. Salario de usted
0 0 0 0 0

4. Salario de los hermanos
[] [] [] [] []

5. Otros ingresos *
[] [] [] [] []

6. Total de ingresos
0 4 5 0 0

INFORMACIÓN ACADÉMICA

(Escriba con letra legible)

Familia de Oportunidades
PROGRESA
PAL

(Marcar con una X)

Facultad/Escuela/Coordinación	Carrera	SI	NO
Exultad	Lic. en Derecho		X

Programa Académico
(Marcar con una X)

Área del Conocimiento
(Marcar con una X)

LIC	TSU	Ciencias de la Salud	Ciencias Sociales y Administrativas	Ciencias Agropecuarias	Educación y Humanidades	Ingeniería y Tecnología	Ciencias Naturales y Exactas
X			X				

(Indique con Número)

Año Escolar

Grado Escolar

LIC (1-5)	TSU (1-3)	Semestre que cursas Actualmente:	Promedio del Ciclo Escolar Anterior
5		9*	9.2

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Instrucciones generales para el llenado de este estudio

Nombre de los Padres: 1.- Escriba en el orden que se solicita los nombres completos sin abreviaturas.

2.- En el inciso "N" debo anotar el monto de los ingresos mensuales de las personas que aportan recursos económicos a la familia. Escriba las cantidades en pesos (sin centavos) anotando un número en cada cuadro. Ejemplo: Si el salario mensual del padre fuera \$4,125.00 deberá escribirlo así:

0	4	1	2	5
---	---	---	---	---

Si alguna(s) de las personas señaladas no trabaja(n) y por lo tanto no aportan a la familia, debe anotar ceros en los cuadros respectivos de la siguiente forma:

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Recuerde, es importante que llene el recuadro correspondiente a "total de ingresos"

NOMBRE DEL PADRE: Ismael	PRIMER APELLIDO: de la Cruz	SEGUNDO APELLIDO: García
NOMBRE DE LA MADRE: Silvia	PRIMER APELLIDO: Rodríguez	SEGUNDO APELLIDO: Sánchez



FOLIO: ED/0124

COMITÉ TÉCNICO DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACION SUPERIOR MANUTENCION DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA FACULTAD DE DERECHO "ABOGADO PONCIANO ARRIAGA LEJA" DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI

HACE CONSTAR

Que el C. NAZARETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ, con clave No. 201885, alumno REGULAR de esta Facultad de Derecho, inscrito en el ciclo lectivo 2016-2017, actualmente cursa una carga académica completa correspondiente al NOVENO SEMESTRE de la Carrera de Licenciado en Derecho; cuenta con un promedio general del primero al octavo semestre de 8.56 (OCHO PUNTO CINCUENTA Y SEIS).

A solicitud del interesado, y para los fines académicos consiguientes se expide la presente constancia, en la ciudad de San Luis Potosi, capital del estado del mismo nombre a los ocho días del mes noviembre del año dos mil dieciséis.

"SIEMPRE AUTONOMA. POR MI PATRIA EDUCARE"

LIC. MARTIN JOEL GONZALEZ DE ANDA SECRETARIO GENERAL



FACULTAD DE DERECHO SECRETARIA GENERAL

L/JMGR/mrcc.

"190 Años de formación Jurídica en San Luis Potosí"



FACULTAD DE DERECHO Subsección Preparatoria Arriaga Leja Licenciados en D.R. Q.F. de México C.T. 2016 San Luis Potosí, S.L.P. México, C.P. 76500



SOLICITUD DE BECA DEL PROGRAMA NACIONAL DE BECAS PARA ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CICLO ESCOLAR 2016-2017

INFORMACIÓN GENERAL

Solicitud de Beca:

Número Solicitud: Fecha SUBES: Fecha Transcribe:

17549	4887317	4888129
-------	---------	---------

RENOVACIÓN

Entidad Académica: **FACULTAD DE DERECHO "ABOGADO PONCIANO ARRIAGA LEJIA"**

CURP: Clave Única de Registro Poblacional

CURN940624HISPFDZ09

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DE LA CRUZ RODRIGUEZ NAZARETH

Fecha de Nacimiento:

24	6	1994
----	---	------

Día(s) Mes(mn) Año (aaaa)

Lugar de nacimiento:

SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ
------------------------	------------------------

Localidad y/o Municipio

Entidad Federativa

Genero

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

H M

Estado Civil

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Soltero Casado Otro (especificar)

Domicilio Actual (local)

ROSALIO SANCHEZ NIÑO	202	RICARDO B. ANAYA
-----------------------------	------------	-------------------------

Calle

No. Ext.

No. Int.

Colonia

SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ	78300
------------------------	------------------------	--------------

Localidad (Municipio o Delegación)

Entidad Federativa

Código Postal

Zona de Residencia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4448182875 4443046076	mznazareth_lejiasp@hotmail.com
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

Rural

Urbano-marginal

Urbana

Teléfono o Celular

Correo Electrónico

Origen Indígena

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------

SI NO

Grupo Indígena al que pertenece

Discapacidad

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

SI NO

Tipo de Discapacidad

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Auditiva

Visual

Motora



Handwritten signature/initials

PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR "APOYA TU TRANSPORTE" "CONSTANCIA DE GASTOS DE TRANSPORTE CICLO ESCOLAR 2016-2017"

COMITÉ TÉCNICO DEL PROGRAMA DE BECAS NACIONALES PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR MANUTENCIÓN SAN LUIS POTOSÍ PRESENTE.

El (la) que suscribe de la Cruz Rodríguez Norberto H. (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s))

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que no cuento con un vehículo propio, por lo que debo hacer uso de transporte público para dirigirme a la institución educativa denominada Facultad de Derecho Andrés Bello, mismo que me genera un gasto mensual el cual expongo a continuación.

Transporte público que utiliza: Taxi () Combi () Camión Urbano (x) Autobus Foráneo ()

Lugar y fecha: San Luis Potosí 15 del mes de Noviembre de 2016

Monto mensual \$ 500.00 Monto con letra (Cincocientos Pesos 00/100 M.N.)

Domicilio del alumno (a) Rosalva Sánchez López A202

Colonia B. Arroyo Localidad San Luis Potosí

Municipio S.L.P.

Domicilio de la Institución Educativa Cuad. Intero. 4170 esq. Blvd. Ejército

Colonia H. Arroyo Localidad San Luis Potosí

Municipio S.L.P.

Nota: Anexar copia de la Credencial del Instituto Nacional Electoral (INE) con el domicilio antes mencionado o comprobante del domicilio (agua, luz, teléfono, etc.), con una antigüedad no mayor a dos meses.

Así mismo, autorizo que el Comité Técnico del Programa de Becas Nacionales para la Educación Superior MANUTENCIÓN SAN LUIS POTOSÍ, pueda comprobar los datos anteriormente descritos y advertido de las penas en que incurrir los falsos declarantes.

[Handwritten signature] Firma del solicitante

FORMATO UNICO DE COMPROBANTE DE INGRESOS
BECA DE MANUTENCION CICLO ESCOLAR 2016-2017

San Luis Potosí, S.L.P. a 13 de Noviembre del 2016.

COMITÉ TÉCNICO DEL PROGRAMA DE BECAS PARA
EDUCACIÓN SUPERIOR MANUTENCION SAN LUIS POTOSI
PRESENTE

El que suscribe Ismael de la Cruz García
(Nombre de la persona que percibe los ingresos)

Informo por medio de la presente y bajo protesta decir verdad que mi actividad económica es Medicador
con domicilio en Carretera a San Felipe

Núm. #2021 Col. Potosí B. Arroyo teniendo un horario 9:00-18:00 hrs
Con teléfono local y/o celular 878 24 75 por la cual recibo un sueldo
diario de \$ 150.00 con un promedio mensual de \$ 4,500.00 de manera que dicha cantidad
es menor a los salarios mínimos establecidos en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas.
También manifiesto que los dependientes de este ingreso y que habitan en la vivienda familiar somos:

Nombre	parentesco	edad	escolaridad	Ocupación	ingreso que aporta al hogar
Ismael de la Cruz García	Padre	63	Profesional	Medicador	4,500.00
Silvia Rodríguez Sintes	Madre	60	Profesional	Homero	0
Isaac de la Cruz Polanco	Hijo	22	Preparatoria	Estudiante	0
TOTAL					\$ 4,500.00

Por lo anterior, me permito solicitar de la manera más atenta tenga en cuenta la solicitud de beca de
manutención 2016-2017 con número de solicitud (NO PONER FOLIO SUBES) 17644

Agradezco la atención que sirva dar a la presente y le envío un cordial saludo.

La oficina de Becas se reserva el derecho a verificar la información.

Manifiesto bajo protesta que la información proporcionada es verídica y estoy enterado de que
en caso de hacerme acreedor a la beca, no podré recibir percepción alguna hasta comprobar
fehacientemente cada uno de los requisitos establecidos en la convocatoria.

Ismael de la Cruz García
Nombre y firma de la persona
Quien percibe los ingresos

[Firma]
Nombre y firma del solicitante

**FORMATO UNICO DE CARTA
DE NO CONTAR CON OTRO BENEFICIO ECONOMICO O EN ESPECIE,
BECA DE MANUTENCION CICLO ESCOLAR 2016-2017.**

San Luis Potosí, S.L.P. a 13 de Noviembre del 2016.

**COMITE TECNICO DEL PROGRAMA DE BECAS PARA
EDUCACION SUPERIOR MANUTENCION SAN LUIS POTOSI
P R E S E N T E**

Por medio de la presente me dirijo a Usted (es) para informarle (s) y hacer constar bajo protesta de decir verdad, que **NO CUENTO** con algun beneficio de tipo económico o en especie otorgado para el sostenimiento y gastos de mis estudios de nivel superior.

Coordinación, Escuela o Facultad: Facultad de Derecho Abogado Rosendo Arriaga Lizaso
Carrera: Lic. en Derecho
Clave única: 201885

Por algun organismo público o privado, actualmente hasta la presente fecha, al realizar mi solicitud de Beca de Manutención y durante el ciclo escolar 2015-2016.

Asi mismo manifiesto que lo anteriormente expresado en esta carta son datos totalmente verídicos, aceptando que en caso de incurrir en alguna falsedad, asumo la sanción o determinación que me imponga el Comité Técnico.

Atentamente


Nozareth de la Cruz Rodríguez
Nombre completo y firma del solicitante

El Comité Técnico del Programa de Becas de Manutención San Luis Potosí, procederá inmediatamente a la cancelación de la beca en caso de comprobarse falsedad en la información. Se autoriza a la Institución de Educación Superior y al Comité Técnico para que verifiquen, en la forma en que se considere conveniente, todos los datos asentados.



TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.
Parque Vía 158, Col. Cuauhtémoc,
C.P. 06500 México DF.
RFC: TME940315-KT6 21-OCT-2016 DV 1

Total a Pagar: \$ 389.00
Pagar antes de: 14-NOV-2016
Mes de facturación: Octubre
Teléfono: (444) 818 2975
Factura No: 110510100143612

ISMAEL DE LA CRUZ GARCIA

ROSALIO SANCHEZ NINO 202
FRANCISCO B ANAYA
SAN LUIS POTOSI, SL
C.P. 78390-CR-78343



Su estado de cuenta puede ser pagado en cualquier centro de cobro indicado al reverso de este recibo.

Adquiere lo último en tecnología con las mejores PUNTES

Pantalla
Hisense
SKU: 1031231
• LED HD
• Smart TV

18 Meses
Precio de Garantía
\$410
Precio \$5,409
CÓDIGO DE BARRAS
Recibo TELMEX

Tiendas TELMEX 01 800 123 2222 telmex.com

Resumen del Estado de Cuenta	
Saldo Anterior	390.00
Cargos del Mes	+ 368.99
Su Pago Gracias: 14 Oct-16	- 392.00
Cargo por Redondeo	+ 0.99
Crédito por Redondeo*	- 0.54
Saldo al Corte:	\$ 389.00

* Servicio actualizado y ajuste por el 05/10/16 (M)

* La información de Cargos aplica en su próximo Estado de Cuenta

Cargos del Mes	
Planes y Paquetes	326.44
IEPS 3%	6.90
IVA 16%	53.85
Total	\$ 389.99

Atención a Clientes: 01 (800) 123 2222
Paga tu recibo fácil y rápido en telmex.com

Claro-video
Entretenimiento en donde quieras.
01 800 252 9999 clarovideo.com

Ya lo tienes en tu Paquete mensual solo de cable y listo.
Disfruta ya de **The Walking Dead**
(Temporada 01)

The Walking Dead © 2016 AMC Entertainment LLC. All rights reserved.
Reserva limitada y disponible en los Estados Unidos. Verifica el contenido antes del 2016.

Teléfono: (444) 818 2975 Mes de facturación: Octubre Pagar antes de: 14-NOV-2016

DV 1

Paga tu recibo por Servicio de Telefonías con el número de factura: **\$ 389.00**

44481829750000389000

