



# Instituto de Geología, UNAM. Programa de becas



Fotografía

Solicitud de beca: Nueva  Renovación

Nivel: Bachillerato  Lic  Mae  Doc

Modalidad: Apoyo Institucional  Prácticas Profesionales  Tesis   
Proyectos de Investigación  Programa de anfitriones y apoyo a la difusión

Periodo de beca: Inicio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Mes / año Mes / año

**DATOS PERSONALES  
DEL SOLICITANTE**

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ País y ciudad de nacimiento: \_\_\_\_\_

Género: F  M  RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle y No \_\_\_\_\_

Col. \_\_\_\_\_ Del. o Mun. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS  
DEL SOLICITANTE**

Facultad, Escuela o Institución de procedencia: \_\_\_\_\_

Nombre de la licenciatura o posgrado: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fecha tentativa de obtención grado: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Promedio: \_\_\_\_\_ Créditos acumulados: \_\_\_\_\_ % de créditos acumulados \_\_\_\_\_

¿Concluyó Servicio Social? (Aplica para estudiantes de licenciatura) Sí  No

No. de cuenta de la UNAM o su equivalente para otras escuelas \_\_\_\_\_

**DATOS DE OTRO APOYO ECONOMICO**

Está siendo beneficiado con otro tipo de apoyo económico:

Sí  (no podrán presentar solicitud dentro de este programa, aquellos estudiantes que cuenten con una beca financiada por otros fondos, tales como: Becas PAPIIT, Becas CONACYT, etc).

No

En trámite

Si la respuesta es "sí" o "en trámite", proporcione la siguiente información:

Institución que la otorga u otorgará: \_\_\_\_\_

Tipo de beca Total  Complemento  Monto \$ \_\_\_\_\_

Periodo: Inicio: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**TUTOR O RESPONSABLE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombramiento: \_\_\_\_\_

Departamento de adscripción: \_\_\_\_\_

**Para ser llenado por el Comité Técnico de Becas (sólo aplica para las solicitudes aprobadas).**

Periodo en que se le otorgará el apoyo: Inicio: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Monto asignado \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Firma del tutor

Fecha de elaboración: \_\_/\_\_/\_\_\_\_