



BECASUNAM-SI

BECAS EN INSTITUCIONES CON PLANES DE ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNAM

CICLO ESCOLAR 2024-2025



1. Datos personales del alumno(a)

CURP _____

Nombre _____
Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre(s) _____

Nacionalidad _____ Edad _____

Género:

Correo electrónico _____

Masculino

Promedio de calificaciones _____

Femenino

Escribe los primeros dos dígitos de tu promedio (sin redondear)

2. Domicilio

Código postal _____

Estado _____

Ciudad _____

Municipio _____

Colonia _____

Calle y número _____

Teléfono _____

Teléfono recados _____

3. Datos del Plantel en el que está inscrito

Nivel educativo:

Licenciatura

Convenio

Bachillerato a Distancia

Preparatoria

Colegio de Ciencias y Humanidades

Nombre de la Institución _____

Clave de Incorporación _____

Plan de estudios _____

En caso de ser Licenciatura escribe el nombre

Año o semestre a cursar _____

Especifica año o semestre

4. Datos económicos familiares

Nombre del jefe(a) de familia _____

Parentesco con el alumno:

Padre

Madre

Cónyuge

Hermano(a)

Tío(a)

Abuelo(a)

Yo mismo(a)

Otro

Ingreso mensual familiar _____

Número de personas que dependen del ingreso familiar _____

5. Del trabajador en la UNAM

Nombre _____

No. de trabajador _____

RFC _____

Parentesco con el alumno:

- Padre
- Madre
- Cónyuge
- Yo mismo(a)

Categoría _____

Dependencia _____

Año de ingreso _____

6. Documentos entregados

- Copia del acta de nacimiento
- Copia del acta de naturalización
- Copia del comprobante de inscripción
- Copia del comprobante de estudios
- Copia del comprobante de ingresos

7. Otra documentación

- Distinciones
- Diplomas Otro
- ¿Cuál? _____

8. Fin de la solicitud

Comentarios adicionales

9. Contraseña

Tu contraseña es tu fecha de nacimiento

(Con esta podrás descargar el oficio de asignación en caso de obtener la beca)

0	0						
		Día		Mes		Año	

Nota: Escanear los documentos solicitados en la convocatoria en formato JPG, con un peso no mayor a 700 kb. y enviar al correo, stunam.becasincorporadas@hotmail.com así como confirmar que han sido recibidos al teléfono 55 56222931, en un horario de 10:00 a 15:00 hrs. de lunes a viernes.

Declaro que todos los datos que escribí son fidedignos.

Firma _____

Fecha _____

Nombre _____