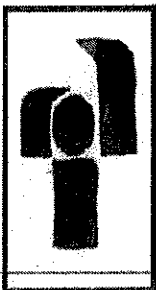


ANEXO DOS

SINDICATO spaicsa UACJ ACADEMICO		FO-SG-273-01
Solicitud de Beca		
Tipo de Beca Contractual Académica ☐ Contractual Administrativa ☐ Fecha: _____		
Número de Empleado _____		
Nombre del Empleado _____		
NombreApellido PaternoApellido Materno		
Dependencia _____ Antigüedad _____		
Datos del Beneficiario		
Matricula _____		
Nombre del Alumno _____		
NombreApellido PaternoApellido Materno		
Parentesco _____ Edad _____		
Instituto al que se inscribe IADA ☐ ICB ☐ ICSA ☐ IIT ☐		
Programa Académico _____		
Semestre _____		
Periodo Enero-Junio ☐ Agosto-Diciembre ☐		
Promedio del último semestre _____		
Atentamente "Por Una Vida Científica Por Una Ciencia Vital" _____ Firma del Empleado Solicitante		

ANEXO TRES

FO-SG-273-02



Solicitud de Beca

AGREPEAC-ICB

Fecha: _____

Tipo de Beca

Contractual Académica ☐ Contractual Administrativa ☐

Número de Empleado

Nombre del Empleado

Nombre _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Dependencia

Antigüedad

Datos del Beneficiario

Matrícula

Nombre del Alumno

Nombre _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Parentesco

Edad

Instituto al que se inscribe

IADA ☐ ICB ☐ ICSA ☐ IIT ☐

Programa Académico

Semestre

Periodo

Enero-Junio ☐ Agosto-Diciembre ☐

Promedio del último semestre

Atentamente
"Por Una Vida Científica
Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO CUATRO

FO-SG-273-03



Solicitud de Beca

Fecha: _____

Tipo de Beca

Contractual Académica

☐

Contractual Administrativa

☐

Número de Empleado

Nombre del Empleado

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Dependencia

Antigüedad

Datos del Beneficiario

Matrícula

Nombre del Alumno

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Parentesco

Edad

Instinto al que se inscribe

IADA

☐

ICB

☐

ICSA

☐

IIT

☐

Programa Académico

Semestre

Periodo

Enero-Junio

☐

Agosto-Diciembre

☐

Promedio del último semestre

Atentamente

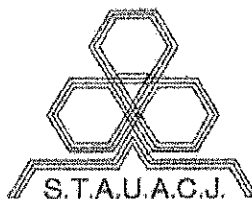
"Por Una Vida Científica

Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO CINCO

FO-SG-273-04



Solicitud de Beca

Fecha: _____

Tipo de Beca

Contractual Académica

☐

Contractual Administrativa

☐

Número de Empleado

Nombre del Empleado

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Dependencia

Antigüedad

Sindicalizado

SI

☐

NO

☐

Datos del Beneficiario

Matrícula

Nombre del Alumno

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Parentesco

Edad

Instituto al que se inscribe

IADA

☐

ICB

☐

ICSA

☐

IIT

☐

Programa Académico

Semestre

Periodo

Enero-Junio

☐

Agosto-Diciembre

☐

Promedio del último semestre

Atentamente

"Por Una Vida Científica
Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO SEIS

FO-SG-273-05



Secretaría General Solicitud de Beca

Fecha: _____

Tipo de Beca

Contractual Académica

☐

Contractual Administrativa

☐

Número de Empleado

Nombre del Empleado

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Dependencia

Antigüedad

Datos del Beneficiario

Matrícula

Nombre del Alumno

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Parentesco

Edad

Instituto al que se inscribe

IADA

☐

ICB

☐

ICSA

☐

ITI

☐

Programa Académico

Semestre

Periodo

Enero-Junio

☐

Agosto-Diciembre

☐

Promedio del último semestre

Atentamente

"Por Una Vida Científica

Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO SIETE

FO-SG-273-06

Secretaría General

SOLICITUD DE BECA ORFANDAD

FECHA _____

NOMBRE: _____

INSTITUTO: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE: _____

MATRICULA: _____

PROMEDIO DEL ÚLTIMO SEMESTRE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN: _____ %

FIRMA SECRETARIO GENERAL

ANEXO OCHO**FO-SG-273-07****Secretaría General****SOLICITUD DE BECA COMPARTIR**

FECHA _____

NOMBRE: _____

INSTITUTO: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE: _____

MATRICULA: _____

PROMEDIO DEL ÚLTIMO SEMESTRE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN: _____ %

FIRMA SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE
CIUDAD JUÁREZ

SECRETARIA GENERAL
BECA SOCIOECONÓMICA.

NOMBRE _____
 EDAD _____ GENERO M F EDO. CIVIL _____ NUM. DE HIJOS _____
 DOMICILIO _____
 TELEFONO _____ CEL. _____ E-MAIL _____
 LUGAR DE NACIMIENTO _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____
 DATOS FAMILIARES:
 TIEMPO DE RESIDIR EN CD. JUÁREZ _____
 OCUPACION _____

[illegible]

OBSERVACIONES:

PARENTESCO _____	PUESTO _____	PARENTESCO _____	PUESTO _____
LUGAR DE TRABAJO _____	HORARIO _____	LUGAR DE TRABAJO _____	HORARIO _____
DOMICILIO _____		DOMICILIO _____	
SERVICIOS MEDICOS _____		SERVICIOS MEDICOS _____	
PRESTACIONES _____		PRESTACIONES _____	

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DE
CIUDAD JUÁREZ

VI. DATOS ECONÓMICOS

INGRESOS

SALARIO

PARENTESCO

1. _____
2. _____
3. _____

TOTAL

NUM. DE SALARIOS MINIMOS MENSUALES

EGRESOS

RENTA _____ AGUA _____

CAS © 2011 American Chemical Society DESPENSA © 2011 American Chemical Society

LUZ luza@luza.com.br **ABONOS** abonos@abonos.com.br

TRANSPORTE EDUCACION

VESTIDO..... OTROS

TOTAL

VII. CASA HABITACIÓN

LA CASA ES

- ☐ PROPIA ☐ RENTADA ☐ PRESTADA
☐ OTROS

NUMERO DE CUARTOS

- ☐ RECAMARA ☐ SALA ☐ COCINA ☐ COMEDOR

SERVICIOS

- ☐ AGUA ☐ LUZ ☐ DRENAJE ☐ TELEFONO
☐ GAS NATURAL ☐ CALEFACCION
☐ OTROS

MATERIAL DE CONSTRUCCION

- ☐
- ADOBE
- ☐
- LADRILLO
- ☐
- BLOCK
- ☐
- MADERA

OBSERVACIONES:

VII. DATOS DEL MEDIO AMBIENTE

SERVICIOS PÚBLICOS

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ☐ ALUMBRADO | ☐ PAVIMENTO |
| ☐ AGUA POTABLE | ☐ DRENAJE |
| ☐ SERV. LIMPIA | ☐ TRANSPORTE |
| ☐ POLICIA | ☐ TELEFONO PUB. |
| ☐ CORREO | ☐ LOTES BALDIOS |
| ☐ PANTEONES | ☐ IGLESIA |
| ☐ OTROS | |

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CIUDAD JUÁREZ, CHIH. A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____ DEL DOS MIL SEIS.,
NOMBRE _____ FIRMA _____

IX. DIAGNOSTICO

[illegible]

FECHE ENTREVISTA

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR

FIRMA

PORCENTAJE DE BECA

- ☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 %

FIRMA DE
AUTORIZACION