



**SOLICITUD DE BECA-CONACYT  
NACIONAL**

CONACYT-00-001-A

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

Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

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

R.F.C.: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

FOTO  
Tamaño  
Credencial  
pegada

**I.- DATOS GENERALES**

**LUGAR DE NACIMIENTO**

País: \_\_\_\_\_

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

Ciudad: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARTICULAR DONDE RESIDE ACTUALMENTE EL SOLICITANTE**

Calle: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Delegación o municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**II.- DATOS DE LA BECA - CONACYT QUE SOLICITA**

Grado para el que solicita la beca: \_\_\_\_\_

Programa a estudiar: \_\_\_\_\_

Institución: Universidad Nacional Autónoma de México

Ubicación de la institución: \_\_\_\_\_ Av. Universidad \_\_\_\_\_

No. 3000 C.P. 04510 Estado: Ciudad de México

Inicio de estudios: \_\_\_\_\_ Término de estudios: \_\_\_\_\_

Inicio de beca: \_\_\_\_\_ Término de beca: \_\_\_\_\_

## APOYO DE OTRA BECA

<b>Institución:</b> _____		
<b>Monto \$</b> _____	<b>Fecha de Inicio:</b> _____	<b>Fecha de Terminó:</b> _____

### III.- DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS

PARENTESCO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE COMPLETO
Esposa(o)	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____
Hijo	_____	_____	_____

### IV.- ANTECEDENTES ACADEMICOS

<b>Licenciatura que estudió:</b> _____
<b>Institución:</b> _____
<b>Fecha de titulación:</b> _____
<b>Ultimo grado obtenido:</b> _____
<b>Institución:</b> _____ <b>Promedio:</b> _____

### V.- DATOS DEL TUTOR

<b>Nombre:</b> _____ <b>Grado:</b> _____
<b>Institución de adscripción</b> _____
<b>Correo Electrónico:</b> _____
<b>Firma del Tutor:</b> _____

## VI.- DATOS DEL FAMILIAR EN CASO DE ACCIDENTE

<b>Nombre:</b> _____	<b>Parentesco:</b> _____	
<b>Domicilio del familiar</b>		
_____		
_____		
<b>Teléfono: (Opcional)</b> _____	<b>Fax: (Opcional)</b> _____	<b>Correo Electrónico:</b>
<b>(Opcional)</b> _____		

### FIRMA DEL SOLICITANTE

#### NOTAS IMPORTANTES:

La información contenida en esta solicitud será verificada por el **CONACYT**. Si se encontrara falsedad en la información exhibida por el solicitante, se cancelará de inmediato la solicitud.