



Instituto Tecnológico Superior de Naranjos

Solicitud de Beca por Parentesco

FOTO

FOLIO

Periodo

I. DATOS DEL SOLICITANTE 1

Nombre del solicitante :					
Carrera:	IGE () IND () LOG () TICs () IIAS ()	Número de control:			
Promedio semestre anterior			Sistema:	() Esc. () Sab.	
Estado civil :		Sexo :	() M () F	Edad :	
Fecha de nacimiento :		CURP :			
Domicilio actual :			Ciudad :		
Correo electrónico:			Teléfono :		
Tipo de parentesco:	() Padre () Madre () Hermano(a) () Cónyuge				
Hablas alguna lengua indígena	Si () No () Cual:				

FOTO

I. DATOS DEL SOLICITANTE 2

Nombre del solicitante :					
Carrera:	IGE () IND () LOG () TICs () IIAS ()	Número de control:			
Promedio semestre anterior			Sistema:	() Esc. () Sab.	
Estado civil :		Sexo :	() M () F	Edad :	
Fecha de nacimiento :		CURP :			
Domicilio actual :			Ciudad :		
Correo electrónico:			Teléfono :		
Tipo de parentesco:	() Padre () Madre () Hermano(a) () Cónyuge				
Hablas alguna lengua indígena	Si () No () Cual:				

II. INFORMACIÓN FAMILIAR (SOLICITANTE 1)

Nombre del padre :		¿Vive?	() Sí () No
Nombre de la madre :		¿Vive?	() Sí () No
Número de integrantes que dependen del ingreso familiar (incluyendo al jefe de familia):			
¿Cual es el máximo nivel de estudios concluidos de tus padres o tutor?			
Padre / Tutor	() Primaria () Secundaria () Bachillerato () Licenciatura		
Madre / Tutor	() Primaria () Secundaria () Bachillerato () Licenciatura		
¿Tus Padres viven juntos actualmente?	() S () No		

II. INFORMACIÓN FAMILIAR (SOLICITANTE 2)

Nombre del padre :		¿Vive?	() Sí () No
Nombre de la madre :		¿Vive?	() Sí () No
Número de integrantes que dependen del ingreso familiar (incluyendo al jefe de familia):			
¿Cual es el máximo nivel de estudios concluidos de tus padres o tutor?			
Padre / Tutor	() Primaria () Secundaria () Bachillerato () Licenciatura		
Madre / Tutor	() Primaria () Secundaria () Bachillerato () Licenciatura		
¿Tus Padres viven juntos actualmente?	() S () No		

III. DATOS MÉDICOS (SOLICITANTE 1)

Tipo de sangre:			
¿Padece alguna alergia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especificar:	
¿Padece alguna enfermedad crónica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especificar:	
¿Padece alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especificar:	
Tipo de servicio médico que utiliza tu familia		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Público

III. DATOS MÉDICOS (SOLICITANTE 2)

Tipo de sangre:			
¿Padece alguna alergia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especificar:	
¿Padece alguna enfermedad crónica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especificar:	
¿Padece alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especificar:	
Tipo de servicio médico que utiliza tu familia		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Público

IV. ECONOMÍA FAMILIAR

¿De quién dependes económicamente como estudiante?				
<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Uno mismo	<input type="checkbox"/> Otro:
Cuentas con alguna beca actualmente:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?	Monto	
¿Tienes algún trabajo remunerado actualmente?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	
¿Cuanto percibes mensualmente?	\$			
¿Quiénes aportan al ingreso familiar? (Especificar salario mensual)				
Padre	\$	Abuelo(a)	\$	
Madre	\$	Yo (Solicitante)	\$	
Hermanos	\$	Otros	\$	
Esposo(a)	\$	Total :	\$	
¿Cuál es la principal ocupación remunerada que tienen tus padres o tutores actualmente?				
Padre / Tutor				
Madre / Tutor				
¿En dónde desempeñan sus labores tus padres o tutores y qué puesto ocupan?				
	Empresa o dependencia	Puesto	Teléfono	
Padre / Tutor				
Madre / Tutor				

V. DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿La vivienda es?				
<input type="checkbox"/> Propia en proceso de pago	<input type="checkbox"/> Propia ya pagada	<input type="checkbox"/> Rentada	<input type="checkbox"/> Prestada	
Servicios y aparatos electrodomésticos				
<input type="checkbox"/> Refrigerador	<input type="checkbox"/> Lavadora	<input type="checkbox"/> Grabadora o estéreo	<input type="checkbox"/> Ventilador	
<input type="checkbox"/> Televisión	<input type="checkbox"/> Televisión de paga	<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> Tablet	
<input type="checkbox"/> Computadora	<input type="checkbox"/> Horno de microondas	<input type="checkbox"/> Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/> Motocicleta	
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Automóvil	<input type="checkbox"/> Smartphone		
Tipo de construcción de la vivienda				
<input type="checkbox"/> Adobe o enjarre	<input type="checkbox"/> Material (concreto)			
Mientras estudias vives en:	<input type="checkbox"/> Casa de tus padres	<input type="checkbox"/> Algún familiar	<input type="checkbox"/> Cuarto de renta	
¿Cómo te trasladas a la escuela?				
<input type="checkbox"/> Caminando	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input type="checkbox"/> Automóvil propio	<input type="checkbox"/> Motocicleta	<input type="checkbox"/> Bicicleta
¿Cuanto gastas en transporte mensualmente?	\$			

VI. AVISO DE PRIVACIDAD

Aviso dirigido a los titulares de datos personales que obran en posesión del Instituto Tecnológico Superior de Naranjos (en lo sucesivo "El ITSNa"), con domicilio en calle Guanajuato S/N Col. Manuel A. Camacho C.P. 92370 Naranjos, Veracruz, hace de su conocimiento que los datos personales de usted, incluyendo los sensibles, que actualmente o en el futuro obren en nuestras bases de datos, serán tratados y/o utilizados por el ITSNa y/o por las entidades controladoras de ésta última y/o utilizada por aquellos terceros que, por la naturaleza de sus trabajos o funciones, tengan la necesidad de tratar y/o utilizar sus datos personales; con el propósito de cumplir aquellas obligaciones que se derivan de la relación jurídica existente entre usted como titular de los datos personales y las entidades antes señaladas.

El ITSNa podrá transferir los datos personales que obren en sus bases de datos a cualquiera de las entidades controladoras de esta última y/o terceras personas, nacionales o extranjeras, salvo que los titulares respectivos manifiesten expresamente su oposición, en términos de lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Los titulares podrán ejercer los derechos que les confiere la Ley, a partir del 6 de enero de 2013, mediante una solicitud por escrito, que deberá ser presentada en calle Guanajuato S/N Col. Manuel A. Camacho C.P. 92370 Naranjos, Veracruz. Todas las solicitudes que sean presentadas al ITSNa, independiente del formato utilizado por los titulares, deberán:

- Incluir el nombre del titular y domicilio y otro para comunicarle la respuesta a su solicitud.
- Acompañar los documentos oficiales que acrediten la identidad del titular.
- Incluir una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales ejercerá los derechos que les confiere la Ley.
- Incluir cualquier elemento o documento que facilite la localización de los datos personales de que se traten El ITSNa se reserva el derecho de cambiar, modificar, complementar y/o alterar el presente aviso, en cualquier momento, en cuyo caso se hará de su conocimiento a través de cualquier de los medios que establece la legislación en la materia.

[] Declaro que la información aquí ingresada es verídica y acepto las condiciones del aviso de privacidad.

FIRMA DEL SOLICITANTE

VII. PARA USO EXCLUSIVO DEL ITSNa

DD/MM/AAAA
FECHA DE RECEPCIÓN

FIRMA ENCARGADO

MOTIVOS DE PRIORIZACIÓN: