



# UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE MÉXICO

## SOLICITUD DE BECA UPM

Sacerdotes

Yo, Pbro. \_\_\_\_\_

Alumno (a) de la Universidad Pontificia de México, solicito respetuosamente al Rector de esta Universidad, me sea otorgada una Beca UPM en Colegiaturas y Residencia.

### FILIALES DEL ALUMNO:

<b>A. Datos académicos:</b>		
Matrícula _____	Inscrito(a) en _____ semestre de:	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría
Facultad/Instituto: _____		
<b>B. Datos personales:</b>		
Domicilio completo: _____		
Calle y número		
_____	_____	
Colonia	Alcaldía o Municipio	
_____	_____	
C.P.	Ciudad y/o país	
_____	_____	_____
Teléfono	Móvil	E-mail
<input type="checkbox"/> Diócesis: _____	Tel. _____	
<input type="checkbox"/> Obispo: _____	Tel. _____	
<input type="checkbox"/> Parroquia: _____	Tel. _____	

### ME COMPROMETO:

Al recibir la autorización a la presente solicitud y ya como alumno(a) becario(a), a prestar un servicio voluntario de calidad a la Universidad Pontificia de México, A.C., preferentemente en la Colecta anual, por las horas correspondientes al porcentaje otorgado,

PORCENTAJE DE BECA	HRS POR SEMESTRE
Del 25% al 50%	50 hrs.
Del 51% al 75%	75 hrs.
Del 76% al 100%	100 hrs.

**COMO ALUMNO INSCRITO OFICIALMENTE EN LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE MÉXICO DECLARO:**

Que no estoy duplicando solicitud al Programa de Becas UPM, la cual sólo aplica para el presente ciclo escolar y para una sola carrera. Al infringir este punto pierdo automáticamente este beneficio.

**Beca UPM Rectoría Económico-social**

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Alumno

**AUTORIZACIÓN DE BECA**

- |  |                              |                              |                              |                               |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Beca otorgada sobre el monto de colegiaturas semestral: | <input type="checkbox"/> 40% | <input type="checkbox"/> 50% | <input type="checkbox"/> 70% | <input type="checkbox"/> 100% |
| 2. Beca otorgada sobre el monto de colegiaturas anual      | <input type="checkbox"/> 40% | <input type="checkbox"/> 50% | <input type="checkbox"/> 70% | <input type="checkbox"/> 100% |
| 3. Beca otorgada en Residencia UPM:                        | <input type="checkbox"/> 40% | <input type="checkbox"/> 50% | <input type="checkbox"/> 70% | <input type="checkbox"/> 100% |
| 4. Otro:   | _____ %                      |                              |                              |                               |

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de AUTORIZACIÓN \_\_\_\_\_

**Pbro. Dr. Alberto Anguiano García**  
**Rector UPM**

No fue posible otorgar la beca solicitada por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_