

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellido paterno, materno, nombre (s)

Posgrado al que ingresará el solicitante

Estado civil

Fecha de nacimiento

Correo electrónico

Semestre a cursar / ADISAC

Matrícula de estudiante COLMOR  
(la obtiene al realizar el trámite de admisión)

**Dirección permanente**

Calle y número

C.P.

Colonia

Ciudad y Estado

Teléfono celular del solicitante

Teléfono local (incluyendo clave lada)

Estado Civil

Casado  Divorciado  Concubino  Solo  Viudo  Separado

Reside en la zona metropolitana de Cuernavaca:

a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>
Monto promedio mensual por concepto de transporte de su domicilio a El Colegio de Morelos \$ _____	

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

Año de referencia 2016 (en caso de no aplicar, escriba CERO "0")

DECLARACIÓN DE INGRESOS FAMILIARES ANUALES			
	Ingreso I	Ingreso II	Ingreso III
Ingresos brutos antes de cualquier deducción. (Salarios, pensiones, dietas, aguinaldo, prima vacacional y remuneraciones de cualquier naturaleza)			
Pensión alimenticia			
Ingresos de inversión (Inversiones de capital financieros...)			
Rentas de propiedad (Alquileres)			
Asignaciones de cualquier naturaleza (Alojamiento gratuito, boletos de avión)			
Subtotal de los Ingresos	\$	\$	\$
<b>[A]</b> Total de los Ingresos	\$		

## DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>[B]</b> Número total de dependientes económicos:		



Cálculo promedio de ingreso familiar mensual:

Formula= **[A]** / (12 meses) / **[B]**

Resultado = \_\_\_\_\_

Porcentaje de Beca que solicita: 25\_\_\_\_/ 50\_\_\_\_/ 75\_\_\_\_/ 100\_\_\_\_/

**Documentos que deben proporcionarse en función de su situación familiar (según sea el caso):**

A.- En caso de divorcio o separación. Anexar copia del acta de divorcio o separación.

B.- En caso de vivir solo (a) con sus hijos. Anexar Certificado de honor de no-concubina(o).

**Si es propietario de su casa o la está pagando, indique (anexe copia del pago del impuesto predial)**

\_\_\_\_\_  
Fecha de adquisición superficie del terreno

\_\_\_\_\_  
Superficie construida No. de cuartos (habitaciones, cocina, sala, comedor, etc.)

\_\_\_\_\_  
No. de baños

\_\_\_\_\_  
Valor comercial actual

\_\_\_\_\_  
Cantidad que adeuda

\_\_\_\_\_  
Plazo (meses)

\_\_\_\_\_  
Pago mensual

**Si no es propietario de su casa, indique (anexe copia del recibo de arrendamiento)**

\_\_\_\_\_  
Fecha de arrendamiento

\_\_\_\_\_  
No. de cuartos (habitaciones, cocina, sala, comedor, etc.)

\_\_\_\_\_  
No. de baños

\_\_\_\_\_  
Renta mensual

**Si tiene otras propiedades o copropiedades, como casas, residencias, departamentos, terrenos, ranchos, comercios, etc. indique (anexe copia del pago del impuesto predial)**

1. \_\_\_\_\_  
Fecha de adquisición

\_\_\_\_\_  
Descripción

\_\_\_\_\_  
Ubicación

\_\_\_\_\_  
Superficie construida

\$ \_\_\_\_\_  
valor comercial actual

\$ \_\_\_\_\_  
Ingreso mensual que genera

2. \_\_\_\_\_  
Fecha de adquisición

\_\_\_\_\_  
Descripción

\_\_\_\_\_  
Ubicación

\_\_\_\_\_  
Superficie construida

\$ \_\_\_\_\_  
valor comercial actual

\$ \_\_\_\_\_  
Ingreso mensual que genera

**Vehículos que posee y/o utiliza la familia, incluya los proporcionados por la empresa (anexe copia de la tarjeta de circulación de cada uno)**

1. _____ Propietario	_____ Marca y Modelo (año)	_____ Año de compra	_____ Valor de compra
2. _____ Propietario	_____ Marca y Modelo (año)	_____ Año de compra	_____ Valor de compra

**PRESTACIONES LABORALES**

**Prestaciones que percibe como empleado y/o empresario:**

Vehículo _____	Alojamiento disponible _____
Teléfono _____	Residencia secundaria _____
Alimentos _____	Electricidad _____
Gas _____	Agua _____

**OTRAS BECAS**

**Actualmente es beneficiario de otra beca, indique:**

1. Nombre de la beca: \_\_\_\_\_ Monto \$ \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

En caso de existir información adicional a la que se solicita (con el fin de definir con mayor exactitud la situación económica) utilizar este espacio para detallarla. Anexar copia de la documentación (tamaño carta) que avale esta información.

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Apellido paterno, materno, nombre (s) del candidato

\_\_\_\_\_  
Firma del Candidato

**CUESTIONARIO**

1.- ¿Usted ha viajado fuera de México durante el año 2016?

a) Sí <input type="checkbox"/> Destino (s): _____ _____	b) No <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

2.- ¿Tiene algún dispositivo de televisión/pantalla plana/Lector de DVD/blue ray, IPAD?

a) Sí <input type="checkbox"/> Cuantos: _____ _____	b) No <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------

3.- Dispone de sistema de cable de televisión:

a) Sí <input type="checkbox"/> Costo anual: _____	b) No <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

4.- Dispone de teléfonos:

a) Sí <input type="checkbox"/> Cuantos: _____ Costo anual: _____	b) No <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

5.- En caso de contar usted con empleados, especifique:

Empleado	Horas/trabajo al mes	Costo anual
Asistente Domestica		
Niñera		
Jardinero		
Chofer		
Otro: _____		

6.- El lugar donde vive cuenta con servicio de vigilancia:

a) Si <input type="checkbox"/> Costo anual: \$ _____	b) No <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

\_\_\_\_\_  
 Apellido paterno, materno, nombre (s) del candidato

\_\_\_\_\_  
 Firma del Candidato