



Coordinación
de Movilidad Académica
y Asuntos Internacionales

Instituto Tecnológico de Sonora

SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO ITSON PARA MOVILIDAD ACADÉMICA

ITSON

Fecha

PARTE I. GENERALES

Periodo de Movilidad			
Nacional	<input type="text"/>	Internacional	<input type="text"/>

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección: Calle y Número			Colonia		C.P
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ciudad		Estado		País	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Lugar de Nacimiento		Estado Civil
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Teléfono (lada)		Celular	e-mail		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
					Soltero
					Casado
					Divorciado
					Otro

II. DATOS DE LA MOVILIDAD

Programa Educativo		I.D.		Grado	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Maestría	
				Licenciatura	
Semestre que cursa		Promedio General			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Campus	Obregón	Guaymas	Navojoa		Empalme
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Universidad Destino			Ciudad	Estado	País
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modalidad					
Semestral	Verano	Otra	Duración (en semanas)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

III. DATOS ADICIONALES

- 2 comprobantes de ingresos del Aval
- 2 copias de comprobantes de domicilio
- Copia del IFE del aval.

PARTE II. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

I. DATOS DEL SOLICITANTE

¿Cuentas con algún crédito o algún tipo de beca para solventar tus estudios?					
Si		No		¿Cuál?	
¿De quién dependes económicamente?					
Padre	Madre	Yo mismo	Otros (especifique)		
¿Trabajas actualmente?		Si		Empresa	
		No			
Puesto			Dirección		
Percepción mensual				Teléfono	
Antigüedad			Nombre Jefe		
¿Cuenta con dependientes económicos?					
Cónyuge			Hijos (número de hijos)		
Padres			Otros		

Si estás estudiando fuera de casa y dependes de tus padres, especifica tus egresos

Concepto	Monto Mensual
Alimentación	
Renta	
Servicios	
Ropa	
Transporte	
Otros	
Total	

¿Cuentas con créditos aperturados?

Si	No	¿Dónde?	Monto del crédito

¿Tiene auto propio?	Marca y Modelo

II. REFERENCIAS PERSONALES

Referencias personales (no familiares)

Nombre	Teléfono	Tiempo de conocerlo

III. DATOS DEL AVAL

Nombre completo					
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento		Edad	
Sexo		Estado Civil			
F	M	Soltero	Casado	Divorciado	Otro
Dirección: Calle y Número		Colonia		C.P.	
Ciudad		Estado		País	
Teléfono		Celular		Correo electrónico	
¿Cuenta con servicio médico?		¿Cuál?			
Si		IMSS	ISSSTE	ISSSTESON	Otro
No					
En caso de ser casado incluir el nombre del cónyuge					
¿Trabaja?					
Si		No	Antigüedad		
Nombre de la empresa:					
Dirección:					

Miembros de la familia que dependen del ingreso familiar:

Nombre	Parentesco	Edad

Cuantifica los ingresos y los egresos mensuales:

Ingresos	Egresos
Padre	Alimentación
Madre	Renta
Hermanos	Servicios
Yo mismo	Colegiatura
Otros	Ropa
Total:	Otros
	Total:

¿Tu familia participa en el programa oportunidades?					
Si		No			
¿La casa de tu familia es?				¿Cuál es el valor aproximado de la vivienda?	
Propia	Alquilada	Prestada	Otra		
¿Material predominante en la construcción?				Número de habitaciones	
Ladrillo/Block		Madera	Lámina		
¿Con qué servicios cuenta la vivienda?					
Agua		Gas		Cable	
Teléfono		Drenaje		Otros	
Luz		Internet			
¿Tiene auto propio?			Marca y Modelo		

La información anteriormente revelada es verdadera y comprobable, me permito aceptar que el ITSON pueda verificarla en el momento que ellos consideren necesario.

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre y Firma del Padre o Aval