



# Solicitud de Beca Semestral FEMAC

## Convocatoria B2425

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ (M) \_\_\_\_\_ (F) \_\_\_\_\_  
 Sexo

Plan de Estudios (Carrera/Nivel) \_\_\_\_\_ Periodo (Semestre/Cuatrimestre) \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

Calle y número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Has solicitado anteriormente una Beca FEMAC: **SI** **NO** ¿En que periodo? \_\_\_\_\_

Dependes económicamente de tus padres: **SI** **NO** Vive tu Padre: **SI** **NO** Vive tu Madre: **SI** **NO**

Tus padres viven: UNIDOS DIVORCIADOS SEPARADOS SOLO MADRE SOLO PADRE

Tu estado civil: SOLTERO CASADO DIVORCIADO UNIÓN LIBRE

Integrantes de la familia que viven en la misma casa:

Parentesco	Nombre completo	Edad	Nivel de estudios	Tiene Beca	Ocupación	Ingreso Neto mensual
Padre						\$
Madre						\$
Tutor						\$
Cónyuge						\$
Hermanos:						\$
						\$
						\$
						\$
Hijos:						\$
						\$
						\$
Otros:						\$
						\$

Tienes hermanos o hijos estudiando en alguna institución filial de la FEMAC: **SI** **NO**

Parentesco	Nombre Completo	Institución filial

Trabajas: **SI** **NO** Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Expone los principales motivos por los que solicitas la Beca FEMAC:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son correctos y pueden ser verificados en cualquier momento. Estoy enterado que el trámite de esta solicitud no implica el otorgamiento automático de la Beca FEMAC.

Cuatro veces Heroica Puebla de Z., a \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del aspirante

En caso de que el aspirante sea menor de edad, llenar los datos del padre o tutor:

Nombre completo _____	Edad _____	Parentesco _____
Profesión: _____	Actualmente trabaja: <b>SI</b> <b>NO</b>	
Nombre de la Empresa _____	Teléfono: _____	
Puesto: _____	Años en la empresa: _____	

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del padre o tutor  
(En caso de que el aspirante sea menor de edad)

El Comité de Becas de la FEMAC acuerda:

Otorgar                      Denegar

\_\_\_\_\_  
Porcentaje de beca otorgado