|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |
| **ID:** |  |  |
| **Carrera:** |  | |
| **Promedio:** |  | |
| **Porcentaje solicitado:** |  | |

****

**SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO EDUCATIVO ANÁHUAC MAYAB**

REQUISITOS PARA ANEXAR A LA SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO EDUCATIVO:

* COPIA DE **IDENTIFICACIÓN** (IFE o PASAPORTE) DE LA **PERSONA QUE AVALA** EL FINANCIAMIENTO EDUCATIVO
* COPIA DE **IDENTIFICACIÓN** (IFE o PASAPORTE) DEL **ALUMNO** QUE SOLICITA EL FINANCIAMIENTO EDUCATIVO
* COPIA DE **COMPROBANTE DE DOMICILIO** (LUZ, AGUA o TELÉFONO) **DONDE HABITA EL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO QUE SOLICITA EL FINANCIAMIENTO EDUCATIVO** | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | APELLIDOS | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| TELÉFONO | | CELULAR | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |
| DOMICILIO DEL ALUMNO: CALLE Y No. | | | COLONIA | | C.P. | | CIUDAD Y ESTADO | | | |
|  | | |  | |  | |  | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE AVALA EL FINANCIAMIENTO EDUCATIVO** | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | APELLIDOS | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| TELÉFONO | CELULAR | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |
| DOMICILIO DEL AVAL: CALLE Y No. | | | COLONIA | | | C.P. | CIUDAD Y ESTADO | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | |
| EMPRESA DONDE TRABAJA | | | CARGO U OCUPACIÓN | | | | TELÉFONO | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| EL AVAL ES PROPIETARIO DEL INMUEBLE: CALLE Y No. | | | COLONIA | | | C.P. | CIUDAD Y ESTADO | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | |
| DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD | | | | | | | | FECHA | | |
| No. DE LA ESCRITURA | | PARTIDA | VOLUMEN | | | SECCIÓN | FOJAS | DÍA | MES | AÑO |
|  | |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **REFERENCIAS DE LA PERSONA QUE AVALA EL FINANCIAMIENTO EDUCATIVO** | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | | OCUPACIÓN | | | TELÉFONO/CELULAR | | | |
| 1. | | | |  | | |  | | | |
| 2. | | | |  | | |  | | | |
| 3. | | | |  | | |  | | | |

HABIENDO REVISADO LOS DATOS QUE SE REPORTAN, DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN SE APEGA A LA VERDAD

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **DICTAMEN DEL COMITÉ** | |
| **PORCENTAJE OTORGADO** | **FIRMA DE AUTORIZACIÓN** |
|  |  |