|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |