

**SOLICITUD  
DE BECA  
© CEDIM**

CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE DISEÑO DE MONTERREY, S.C.

**SOLICITUD DE BECA**

MARQUE LA CARRERA PARA LA CUAL SOLICITA BECA

- |                                                          |                                                                  |                                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Animación                          | <input type="radio"/> Diseño y Negocios de la Moda               | <input type="radio"/> Arquitectura de Espacios y Experiencias Interiores |
| <input type="radio"/> Arquitectura y Estrategias Urbanas | <input type="radio"/> Diseño Gráfico y Mercadotecnia Estratégica | <input type="radio"/> Diseño Industrial y Desarrollo del Producto        |

DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ACOMPAÑAR LA PRESENTE SOLICITUD

- |                                                                                                      |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| A. Copia de los recibos de sueldo (últimos tres meses).                                              | C. Copia de los pagos de colegiatura de los hermanos (último semestre). |
| B. Copia de las facturas de pago por servicios, agua, luz, teléfono, gas, etc. (últimos tres meses). | D. En caso de ser pensionado, copia de la credencial correspondiente.   |

PERÍODO PARA EL CUAL SOLICITA QUE SE LE APLIQUE LA BECA

- |                                                 |                                                       |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Enero - Mayo _____<br>Año | <input type="radio"/> Agosto - Diciembre _____<br>Año |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

	FECHA DE NACIMIENTO			
Sexo <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Día	Mes	Año	Estado Civil

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	CURP	Correo Electrónico

LUGAR DE NACIMIENTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado	País

DOMICILIO PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	Número	Colonia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	Municipio / Ciudad	Estado	País

<input type="text"/>	<input type="text"/>
CLAVE LADA ( )	
Teléfono Particular	Teléfono Celular

# APORTES AL INGRESO FAMILIAR

1.

Nombre		Parentesco con el solicitante de beca
Empresa donde trabaja		
Puesto	Antigüedad	Teléfono del Trabajo
Ingreso mensual promedio (después de impuestos y prestaciones) \$ _____	Ingreso mensual por renta, intereses, y otros trabajos. \$ _____	Bonos de despensa mensuales. \$ _____
Otras prestaciones. \$ _____	Ingreso anual después de impuestos (suma de salario, honorarios, intereses, etc.) \$ _____	

2.

Nombre		Parentesco con el solicitante de beca
Empresa donde trabaja		
Puesto	Antigüedad	Teléfono del Trabajo
Ingreso mensual promedio (después de impuestos y prestaciones) \$ _____	Ingreso mensual por renta, intereses, y otros trabajos. \$ _____	Bonos de despensa mensuales. \$ _____
Otras prestaciones. \$ _____	Ingreso anual después de impuestos (suma de salario, honorarios, intereses, etc.) \$ _____	

3.

Nombre		Parentesco con el solicitante de beca
Empresa donde trabaja		
Puesto	Antigüedad	Teléfono del Trabajo
Ingreso mensual promedio (después de impuestos y prestaciones) \$ _____	Ingreso mensual por renta, intereses, y otros trabajos. \$ _____	Bonos de despensa mensuales. \$ _____
Otras prestaciones. \$ _____	Ingreso anual después de impuestos (suma de salario, honorarios, intereses, etc.) \$ _____	

## DECLARACIÓN DE EGRESOS FAMILIARES

MENSUALIDAD: \$19,800.00

¿Cuál es el presupuesto que usted puede destinar a los estudios del solicitante en la colegiatura en CEDIM?

\$ \_\_\_\_\_

¿Renta casa?

Si

No

En caso de afirmativo ¿cuánto se paga mensualmente?

\$ \_\_\_\_\_

¿Esta pagando algún crédito hipotecario?

Si

No

¿Cuánto se paga mensualmente?

\$ \_\_\_\_\_

¿Esta pagando algún crédito automotriz?

Si

No

¿Cuánto se paga mensualmente?

\$ \_\_\_\_\_

¿Esta pagando algún otro crédito?

Si

No

¿Cuánto se paga mensualmente?

\$ \_\_\_\_\_

Aproximadamente, ¿cuánto se paga mensualmente de servicios?

Teléfono \$ \_\_\_\_\_

Luz \$ \_\_\_\_\_

Gas \$ \_\_\_\_\_

Agua \$ \_\_\_\_\_

¿Cuánto se paga mensualmente de gasolina y transporte urbano?

\$ \_\_\_\_\_

Gasto mensual aproximado en supermercado (alimentación, artículos para el hogar, etc.)

\$ \_\_\_\_\_

Aproximadamente, ¿cuánto se paga mensualmente en ropa?

\$ \_\_\_\_\_

Aproximadamente, ¿cuánto se paga mensualmente en entretenimiento?

\$ \_\_\_\_\_

¿Tiene servicio doméstico?

Si

No

¿Cuánto se paga mensualmente?

\$ \_\_\_\_\_

¿Pertenece a algún club?

Si

No

¿Cuánto se paga mensualmente?

\$ \_\_\_\_\_

Aproximadamente, ¿cuánto se destina para gastos médicos al año?

\$ \_\_\_\_\_

¿Qué cantidad puede pagar semestralmente para el solicitante en colegiatura en CEDIM?

\$ \_\_\_\_\_

INDIQUE, SI EL SOLICITANTE ES FORÁNEO, SI RESIDE O RESIDIRÁ:

**Con compañeros, en casa o departamento rentado**

Costo mensual

\$ \_\_\_\_\_

**Solo en casa o departamento rentado**

Costo mensual

\$ \_\_\_\_\_

**En casa de asistencia**

Costo mensual

\$ \_\_\_\_\_

**Con familiares**

Costo mensual

\$ \_\_\_\_\_

**Otro (especifique): \_\_\_\_\_**

Costo mensual

\$ \_\_\_\_\_

COSTO POR TRANSPORTACIÓN ENTRE LA CIUDAD DE MONTERREY Y SU CIUDAD DE ORIGEN:

Por viaje \$ \_\_\_\_\_

¿Cuántos viajes programará semestralmente? \_\_\_\_\_

## ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

---

Yo \_\_\_\_\_  
Nombre del padre o tutor

Declaro que:

- A. He reportado con honestidad toda la información requerida y que todos los datos y copias de documentos contenidos en la presente solicitud de beca son verdaderos.
- B. Estoy de acuerdo en que el Centro de Estudios Superiores de Diseño de Monterrey, S.C., investigue o solicite información adicional acerca de los mismos.
- C. Acepto que en caso de comprobarse falsedad o inexactitud en cualquiera de los datos que he declarado, estoy de acuerdo en que la institución a través del comité de becas tome las medidas necesarias que estime pertinentes y su decisión será inapelable.
- D. Así mismo acepto de que si a la presente solicitud le falta algún dato o copia de documento, ésta no se tramitará y debido a la confidencialidad de la misma será destruida por parte de la institución.
- E. Estoy consciente de que la institución no adquiere el compromiso de aprobar una beca por el simple hecho de recibir la presente solicitud.
- F. Me comprometo a informar al Centro de Estudios Superiores de Monterrey, S.C. cualquier cambio en los datos que he declarado con respecto a los aspectos económicos y la declaración de ingresos y egresos familiares contenidos en la presente solicitud.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\*El alumno que haya realizado su pago de inscripción para estar en condiciones de ingresar su solicitud de beca talento o compensación y que posteriormente decida tramitar su baja en **CEDIM**, se le aplicará la política de devolución establecida para tal efecto. Esto es un 50% de reembolso antes del inicio de clases del semestre y 0% a partir de dicha fecha. El pago correspondiente al estudio socioeconómico no es reembolsable para ninguno de los casos.