

Solicitud de descuento en el pago de la cuota de reinscripción

Área: Departamento de Servicios Escolares

Vigencia: 21/03/2019

Código: FSE-15.6

Fecha: _____

El/La que suscribe _____ estudiante, No. de Matricula _____ del grupo _____ cursando el ____ cuatrimestre de la carrera de _____ con promedio de _____ solicita al Comité de Calidad su apoyo para ser beneficiario(a) con el descuento en el pago de la cuota de reinscripción en un porcentaje del ____ % por razones de tipo (una o más):

- a) Socioeconómicas
- b) Discapacidad
- c) Excelencia Académica
- d) Proyecto Productivo

Para lo cual apporto información socioeconómica con la cual pueda ser valorada mi situación, quedando enterado(a) de que la respuesta final dependerá de las solicitudes evaluadas y del porcentaje matricular autorizado para tales efectos.

Datos Socioeconómicos

¿Cuál es la ocupación o trabajo de tus padres o tutores?	Padre: Madre: Tutores:
¿De quién dependes económicamente?	
La casa donde vives es:	() Propia () Rentada () Prestada () Se está pagando
¿Cuántos cuartos tiene la casa, sin contar baños ni pasillos?	
¿Cuántas personas viven ahí?	
¿Cuántas personas, incluyéndote a ti, dependen económicamente de su principal apoyo o sustento?	

Discapacidad

De acuerdo con la Ley General de las Personas con Discapacidad, Persona Discapacitada es toda persona que presenta una deficiencia física, mental o sensorial, ya sea de naturaleza permanente o temporal, que limita la capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, que puede ser causada o agravada por el entorno económico y social".

Tipo de Discapacidad: _____ ¿Recibe terapia? _____
costo de esta \$ _____ costo de traslado \$ _____

Excelencia Académica y/o Proyecto Productivo

Promedio General: _____

Participación en certámenes nacionales o Internacionales, Publicaciones y/o Proyectos Tecnológicos:

Lugar(es) obtenido(s): _____

Otros reconocimientos o méritos aportados a la Universidad: _____

Nombre y firma del estudiante