

**I. DATOS PERSONALES**

|   |   |                                 |  |
|---|---|---------------------------------|--|
| <b>1.1 Datos del alumno</b>   |   |                                 |  |
| González Flores   |   | Jesús Armando                   |  |
| Apellido paterno  |   | Apellido Materno                | Nombre (s)   |
| Género  | <input type="checkbox"/> Hombre             | <input type="checkbox"/> Mujer  | Fecha de nacimiento: 28/02/91 (dd/mm/aa) Edad: 19  |
| Clave única de registro de población (CURP): 60FJ9110228HQRN42010   |   |                                 |  |
| Lugar de nacimiento:  | José Ma Morelos                             | José Ma. Morelos                | Quintana Roo Mexicana  |
|   | Localidad o ciudad                          | Municipio                       | Estado Nacionalidad  |
| Domicilio actual:   | Calle Ocho de Octubre s/n                   | Centro                          | 77890  |
|   | Calle y número                              | Colonia                         | Código postal  |
| José María Morelos  | José María Morelos                          | Quintana Roo                    |  |
|   | Municipio                                   | Ciudad/Localidad                | Estado   |
| Estado Civil:   | <input checked="" type="checkbox"/> Soltero | <input type="checkbox"/> Casado | <input type="checkbox"/> Unión libre   |
|   | <input type="checkbox"/> Divorciado         | <input type="checkbox"/> Viudo  | Zona de residencia: <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Marginada |
| Teléfono:   | 997 - 97 - 80000                            |                                 | Correo electrónico: Jesús_91@hotmail.com   |
|   | LADA  | Número                          |  |
| ¿Tiene alguna discapacidad? Sí ( ) No (X) ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Motora <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____ |   |                                 |  |
| ¿Origen indígena? Sí (X) No ( ) ¿Cuál? Maya ¿Pertenece al programa Oportunidades? Sí ( ) No ( )   |   |                                 |  |
| <b>1.2 Datos del Padre, Madre o Tutor</b>   |   |                                 |  |
| González  |   | May                             | Jesús.   |
| Apellido paterno  |   | Apellido Materno                | Nombre (s)   |
| Escaridad: Primaria   |   |                                 |  |
| Domicilio:  | Ocho de Octubre                             | s/n                             | Centro J.M.M. José Ma. Morelos   |
|   | Calle                                       | No. Exterior                    | Colonia o Región Mpio. Ciudad o Población  |
| Teléfono:   | 997 - 97 - 80000                            |                                 |  |
|   | LADA  | Número                          |  |

**II DATOS ACADÉMICOS**

|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
| <b>2.1 Escuela de Procedencia</b>                                       |   |                       |
| Nombre de la escuela: Colegio de Bachilleres Plantel José María Morelos |   |                       |
| Localidad o ciudad: José María Morelos                                  | Municipio: José María Morelos           | Estado: Q. Roo        |
| <b>2.2 Datos Académicos personales</b>                                  |   |                       |
| 2.2.1 Generación: 2010 - 2014   | 2.2.2 Carrera: Lic. Gestión Municipal   | 2.2.3 Turno: Matutino |
| 2.2.4 Programa Académico: ( ) Licenciatura ( ) Profesional Asociado     |   |                       |
| 2.2.5 Promedio del ciclo escolar (año) inmediato anterior: 90           | 2.2.6 Año escolar a cursar: 2010 - 2011 |                       |
| 2.2.7 Semestre a cursar según el Plan de estudios: Primer Semestre      |   |                       |
| 2.2.8 Tutor académico: Dr. Alberto I. Gastelú Martínez                  |   |                       |



# Universidad Intercultural Maya de Quintana Roo

## III DATOS SOCIOECONÓMICOS

### 3.1 Datos laborales del alumno

3.1.1. Trabajas actualmente ( ) Sí  No (Pasa al apartado 3.2) 3.1.2 Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

3.1.3 Puesto: \_\_\_\_\_ 3.1.4 Antigüedad en el puesto: \_\_\_\_\_

3.1.5 Ingreso mensual neto: \$

Domicilio laboral:  Calle  No. Exterior  Colonia o región  Localidad  Municipio

### 3.2 Datos laborales de la persona de quien dependes económicamente

Apellido paterno: González Apellido Materno: Maya Nombre (s): Jesus

3.2.1 Parentesco con el solicitante:  Padre ( ) Madre ( ) Tutor ( ) Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

3.2.2 Lugar donde trabaja: Campo

3.2.3 Puesto: Campesino 3.2.4 Antigüedad en el puesto: 22 años

3.2.5 Ingreso mensual neto: \$ 1,500.00

Domicilio laboral:  Calle  No. Exterior  Colonia o región  Localidad: Josef M.M. Municipio: J.M.M.

3.2.6 Ingreso mensual neto familiar (sumar punto 3.1.5 y 3.2.5): \$ 1,500.00

### 3.3 Datos familiares

3.3.1 Número de dependientes económicos propios, del padre, madre o tutor según sea el caso:

#### 3.3.2 Vivienda

- a) Estatus de la propiedad:  Propia ( ) Rentada ( ) Otros
- b) Paredes: ( ) Tabique  Madera ( ) Cartón ( ) Otros
- c) Piso:  Cemento ( ) Madera ( ) Tierra ( ) Otros
- d) Techo: ( ) Concreto  Madera ( ) Cartón ( ) Otros
- e) Número de cuartos: 2
- f) Número de baños: 1
- g) Servicios:  Agua potable  Energía eléctrica ( ) Teléfono  Drenaje ( ) Internet

#### 3.3.3 Medio de transporte:

- ( ) Ninguno
- Público
- ( ) Propio  Bicicleta  Motocicleta  Automóvil

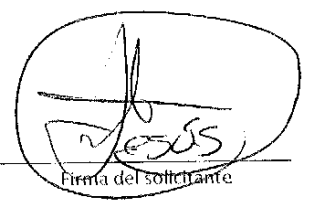
3.3.4 ¿Tienes computadora? ( ) Sí  No

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información que he proporcionado a la Universidad Intercultural Maya de Quintana Roo a través de la presente solicitud, es verídica y advertido de las penas de que incurrir los falsos declarantes. Al firmar la presente solicitud, manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados al reglamento de estudios profesionales y me comprometo a cumplir con las responsabilidades que se deriven de mi carácter de becario.

Fecha: 09/11/10

Sello de la institución

Nombre y firma del responsable de Becas en la institución

  
Firma del solicitante

## UNIVERSIDAD INTERCULTURAL MAYA DE QUINTANA ROO

## CARTA PROTESTA OTOÑO 2010

José Ma. Morelos, Quintana Roo a 09 de Noviembre de 2010.**COMITÉ DE BECAS  
PRESENTE**

El(la) que suscribe Jesús Armando González Flores  
Alumno(a) de la Universidad Intercultural Maya de Q. Roo  
(Nombre de la Institución)  
inscrito(a) en el Primer año y Primer  semestre,  cuatrimestre,  trimestre  
(marca con una X la opción que te corresponda)  
con un 9.0 promedio obtenido en el Ciclo Escolar 2002009-2010, solicito de la manera más  
atenta, ser considerado(a) dentro del proceso de selección de becarios.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO** que la información proporcionada es  
verídica; que cumplo con los requisitos establecidos por la convocatoria y que los ingresos de mi  
familia no rebasan los 3 salarios mínimos mensuales. Asimismo, no cuento con algún beneficio  
equivalente de tipo económico o en especie otorgado para mi educación por organismo público o  
privado al momento de solicitar la beca y durante el tiempo en que reciba los beneficios del  
programa.

Autorizó que el Comité, pueda verificar los datos asentados en la solicitud, en caso de encontrar  
falsedad en los mismos, a que el apoyo se cancele, aun cuando este ya se me haya asignado.

Al firmar la presente solicitud, manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados y me  
comprometo a cumplir con las responsabilidades que se deriven de mi carácter de becario.

ATENTAMENTE

  
Jesús Armando González Flores  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO(A)

**Carta de desempeño académico** del alumno por parte del tutor académico. Esta carta debe ser presentada en formato libre, y debe describir lo mejor posible la opinión del tutor o tutora sobre el desempeño académico del estudiante interesado (a) en la beca. Debe presentarse en sobre sellado, sin que el estudiante interesado conozca su contenido.

**Universidad Intercultural Maya de Quintana Roo**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION Y SERVICIOS**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS**  
**R.F.C. UIM061030AKA**



**RECIBO OFICIAL**  
**2099**

BUENO POR \$

NOMBRE: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_ MATRICULA: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

| CONCEPTO                                   | CARRERA  | PERIODO                                    |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCION       | <input type="checkbox"/> LICENCIATURA EN TURISMO ALTERNATIVO                 | <input type="checkbox"/> PRIMAVERA 20 ____ |
| <input type="checkbox"/> REINSCRIPCION     | <input type="checkbox"/> LICENCIATURA EN LENGUA Y CULTURA                    | <input type="checkbox"/> OTOÑO 20 ____     |
| <input type="checkbox"/> CONVENIO          | <input type="checkbox"/> INGENIERIA EN SISTEMAS DE PRODUCCION AGROECOLOGICOS |  |
| <input type="checkbox"/> GENEVAL Y/O FICHA | <input type="checkbox"/> LICENCIATURA EN GESTION MUNICIPAL                   |  |
| <input type="checkbox"/> OTROS: _____      | <input type="checkbox"/> LICENCIATURA EN SALUD COMUNITARIA                   |  |
|  | <input type="checkbox"/> OTROS: _____  |  |

LUGAR DE EMISION: JOSÉ MA. MORELOS, QUINTANA ROO

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

**SAT**

**CEBULA DE IDENTIFICACION FISCAL**  
 Servicio de Administracion Tributaria  
 SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

CLAVE DE RES. FED. DE CONTRIBUYENTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL: **UIM061030AKA**  
 UNIVERSIDAD INTERCULTURAL MAYA DE QUINTANA ROO

FOLIO **A7712725**  
 QR00-21/05/2009-R FkE-TkF-Hw

SON: \_\_\_\_\_

CONCEPTO: \_\_\_\_\_

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SI NO CONTIENE SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

FIRMA DE RECIBIDO DEL INTERESADO \_\_\_\_\_  
 CARRETERA MUNA FELIPE CARRILLO PUERTO KM. 137 SIN PRESUMIDA QUINTANA ROO C.P. 77870  
 TELEFONOS: (997) 978-0160, FAX: (997) 978-0371 www.uimqroo.edu.mx

VIGENCIA DE 2 AÑOS PARA EFECTOS FISCALES AL PAGO  
 NUM. DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS: 19470017 FOLIO DEL 2,001 AL 3,000 FECHA DE IMPRESION: 05/08/2010



**REGISTRO NACIONAL  
DE POBLACIÓN**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN

ESTADO UNIDO DE MEXICO

Esta Clave Única de Registro de Población se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio:

ANVERSO

CLAVE



FECHA DE INSCRIPCIÓN

FOLIO

**CURP**

REVERSO



**"CONSTANCIA DE INGRESOS PARA EMPLEOS NO FORMALES OTOÑO 2010"**

José Ma. Morelos, Quintana Roo; a 09 de Noviembre de 2010

**COMITÉ DE BECA AYUDA  
P R E S E N T E.**

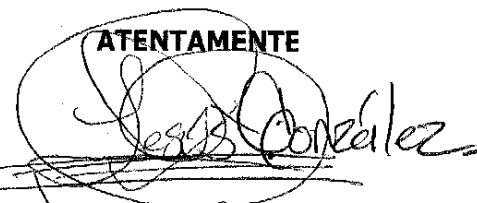
El (la) quien suscribe González May Jesús  
(Nombre (s), Apellido Materno, Apellido Paterno)

**bajo protesta de decir verdad**, manifiesto que no poseo un empleo formal, por lo que no tengo forma alguna de entregar un comprobante de ingresos.

Mensualmente percibo la cantidad de \$ 1,500.00  
(Importe en Números)  
(Son Mil quinientos pesos 00/100 M.d.)  
(Importe en Letras)

Desempeñándome laboralmente como: campesino

Así mismo, autorizo a que el Comité Técnico del Programa, pueda verificar los datos anteriormente descritos y advertido de las penas en que incurren los falsos declarantes.

**ATENTAMENTE**  
  
Jesús González May  
Firma