



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
 FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS
 COORDINACIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SERVICIO SOCIAL
 SOLICITUD DE REGISTRO DE INFORMACIÓN AL
 SISTEMA DE BENEFICIARIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR - SEP



Primer ingreso	
Reingreso	

DBCEX01/2022
Rev 1.0

Datos personales

Nombre completo: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

CURP: _____
18 dígitos

Dirección: _____
Calle Numero Colonia

Entre calles: _____ Municipio: _____

Teléfono: () _____ Celular: _____ Email: _____
Lada Número

Edad: _____ Sexo: M() F() Estado Civil: _____

¿Trabaja? Si () No () Lugar de trabajo: _____ Ingreso mensual: _____

Tipo de vivienda:

PROPIA RENTADA HIPOTECADA PRESTADA OTRO _____

Información académica:

Preparatoria : _____

Facultad de Ciencias Biológicas

Carrera: _____ Semestre Actual: _____

Matricula: _____ Modelo académico: 401 430

Promedio General: _____ Promedio Último Semestre: _____

Composición familiar:

Nombre completo	Edad	Parentesco	Estado civil	Escolaridad	Ocupación	Ingreso mensual

Declaración:

Declaro bajo protesta que los datos aquí asentados para la actualización de datos escolares en el sistema único de beneficiarios de educación superior son verdaderos y que los documentos adjuntos son reales y no han sido modificados o alterados, así mismo, declaro que no ha sido omitida alguna información solicitada.

Firma y nombre del estudiante

Fecha de elaboración

EXCLUSIVO POR LA COORDINACIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL
INGRESO TOTAL FAMILIAR: _____
CANTIDAD DE PERSONAS: _____
INGRESO PER CAPITA: _____
VULNERABILIDAD: _____

En caso de contar con alguna situación especial favor de comunicarla en este espacio

*Este formato se llena a mano y con pluma color azul.

** Esta información también alimentara la base de datos de candidatos a becas de Fundación UANL