



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR**  
**SOLICITUD DE BECA COMPENSACIÓN**

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Número y nombre: \_\_\_\_\_

Unidad académica o dependencia administrativa donde participa: \_\_\_\_\_

Monto de beca mensual: \$ \_\_\_\_\_

Número de semestres participando como becario (a) en este programa (sin incluir el presente): \_\_\_\_\_

**DATOS DEL BECARIO (A) SOLICITANTE:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Unidad académica \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Prom. gral. \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_

Número de cuenta de credencial inteligente: \_\_\_\_\_

**Importante:** Revisa que el número de cuenta que ingresó a su solicitud sea el correcto, debido a que el sistema automáticamente enviara el depósito a este número. En caso de que sea incorrecto, puede volver a ingresar y corregir el número de cuenta.

En caso de obtener la beca solicitada el alumno (a) se compromete a sostener un promedio general no inferior a 80 (ochenta) y a realizar actividades de apoyo al **programa** del que es becario (a), desempeñando las labores que se le asignen con un máximo de 20 horas semanales, con un horario que no interfiera con el de sus actividades escolares. El **Programa de actividades** está definido en la Unidad Académica o dependencia administrativa, y es avalado por el responsable del becario (a) y el alumno(a).

El alumno (a) se compromete a cumplir con los requisitos establecidos y de no realizar satisfactoriamente las labores a juicio de la unidad académica o dependencia administrativa, se podrá en cualquier momento cancelar la beca.

La vigencia de la beca es del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, Baja California., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

**A t e n t a m e n t e**

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_  
**Alumno (a)**

\_\_\_\_\_  
**Responsable del Becario (a)**

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_  
**Director (a)unidad académica/  
 Dependencia Administrativa**