



SOLICITUD DE BECA DEL PROGRAMA NACIONAL DE BECAS PARA ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

CICLO ESCOLAR 2016-2017

INFORMACIÓN GENERAL

Solicitud de Beca

Número Solicitud Folio SUBES Folio Transporte

17367	4862063	
-------	---------	--

RENOVACION

Entidad Académica: **FACULTAD DE ENFERMERÍA Y NUTRICIÓN**

CURP. Clave Única de Registro Poblacional:

OEZE950614MSPJVD05

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
OJEDA	ZAVALA	EDNA MONSERRAT

Fecha de Nacimiento

14	6	1995
Día(dd)	Mes(mn)	Año (aaaa)

Lugar de nacimiento:

SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ
Localidad y/o Municipio	Entidad Federativa

Genero		Estado Civil		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	M	Soltero	Casado	Otro (especifique)

Domicilio Actual (local)

VERACRUZ	214	PRADOS DE SAN VICENTE 3ERA SECCIÓN
Calle	No. Ext.	Colonia

SAN LUIS POTOSÍ	SAN LUIS POTOSÍ	78394
Localidad (Municipio o Delegación)	Entidad Federativa	Código Postal

Zona de Residencia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4445596547 4441354378	ednaojedaz@gmail.com
Rural	Urbano-marginal	Urbana	Teléfono o Celular	Correo Electrónico

Origen Indígena

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
SI	NO	Grupo Indígena al que pertenece

Discapacidad

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO	Auditiva	Visual	Motora

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
PRESENCIALES

NOMBRE
PUENTE
LEOS
PAOLA JANETH
DOMICILIO
C. PARROD 122
COL. BULEVAR DE GRACIANO SARRIA 7400
SOCIEDAD DE GRACIANO SARRIA S.P.
CLAVES DE ELECTOR: PNL 001 24 1225
CURP: PULP660321MSPANLE
ESTADO 24 MUNICIPIO 1225 SECCION 1225
LOCALIDAD 0001 GRUPO 2014 SERIE 0001



MEX1228450053<<47500000154
3503219ME412311MEX01<<100<1
PUENTE<LEOS<<PAOLA<JANETH<<<<<



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INFORMACIÓN
CARATULA DE EXPEDIENTE



Año de Expediente:		Categoría:	
Institución:		Subcategoría:	
Demarcación:		Tipo de Expediente:	
Módulo:		Clasificación Documental:	
Reservado:		Confidencial:	
Fecha de Ejecución:		Acuerdo de Reservas:	
Acuerdo de Reservas:		Acuerdo de Reservas:	
Descripción de Partes o Secciones Reservadas o Confidenciales:			
FUNDAMENTO LEGAL:			
VIGENCIA DOCUMENTAL:			
A.L.		A.C.	
VALORES DOCUMENTALES:			
Administrativo		Jurídico	
Ejecutivo		Histórico	
Informativo		Fiscal	
SOPORTE:			
Papel		Electrónico	
CD-ROM		Video	
Microfilm		Fotocopia	
Otro		Disquete	
		Grabación	
		Otro	
INTEGRACIÓN:			
Número de legajos:			
RESUMEN DEL CONTENIDO:			

Elaborado en: Archivo de Historia

Tipo de Unidad Administrativa:

Responsable del Archivo Administrativo:

Automotriz Langamanga S.A. de C.V.

Carretera 57 No.157 Fracc. las Mercedes

R.F.C.: ATA-830518-587 Reg.Patronal: E39-21371-10-8

Nomina: Semanal Del 17/Oct/2016 Al 23/Oct/2016 Periodo # 43

Empleado: 0459 Ojeda Guerrero Jose Arturo Guadalupe

Departamento: SERVICIO GENERAL

R.F.C.: OEGA-691217-PJ2

Dias Trabajados: 7

Seg.Social: 4191-69-0545-2

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

Sueldo: 514.50
Comisiones: 2,220.50

I.S.R. antes de Subs al Empleo: 328.81
I.S.R. (sp): 328.81
I.M.S.S: 63.10
Préstamo caja de ahorro: 281.66
Préstamo Infonavit: 545.89
Seguro Axa: 50.86
Pnc. Quincelana: 331.10

Suman Percepciones \$ 2,735.00

Suman Deducciones \$ 1,601.72

Neto a Pagar \$ 1,133.28

Recibido esta empresa todas las percepciones que manda a Ley Federal del Trabajo por el periodo que hoy termina, sin que a la fecha se me adeude ninguna cantidad por estos conceptos

Cta. DanBajo 114205852101

Firma del Empleado

Carretera 57 NO. 157 Fracc. las Mercedes

R.F.C.: ATA-830518-587 Reg.Patronal: E39-21371-10-8

Nomina: Semanal Del 24/Oct/2016 Al 30/Oct/2016 Periodo # 44

Empleado: 0459 Ojeda Guerrero Jose Arturo Guadalupe

Departamento: SERVICIO GENERAL

R.F.C.: OEGA-691217-PJ2

Dias Trabajados: 7

Seg.Social: 4191-69-0545-2

PERCEPCIONES

DEDUCCIONES

Sueldo: 514.50
Comisiones: 2,492.50

I.S.R. antes de Subs al Empleo: 386.81
I.S.R. (sp): 386.81
I.M.S.S: 63.10
Préstamo caja de ahorro: 281.66
Préstamo Infonavit: 545.89
Seguro Axa: 50.86
Pnc. Quincelana: 331.10

Suman Percepciones \$ 3,007.00

Suman Deducciones \$ 1,659.82

Neto a Pagar \$ 1,347.18

Recibido esta empresa todas las percepciones que manda a Ley Federal del Trabajo por el periodo que hoy termina, sin que a la fecha se me adeude ninguna cantidad por estos conceptos

Cta. DanBajo 114205852101

Firma del Empleado

INFORMACIÓN ACADÉMICA

(Escriba con letra legible)

		Familia de Oportunidades PROGRESA PAL (Marcar con una X)	
(Fac. Enfermería y Nutrición)	Licenciado en Enfermería	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Facultad/Escuela/Coordinación	Carrera		
		Programa Académico (Marcar con una X)	
<input checked="" type="checkbox"/> LIC	<input type="checkbox"/> TSU		
		Área del Conocimiento (Marcar con una X)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias de la Salud	Ciencias Sociales y Administrativas	Ciencias Agropecuarias	Educación y Humanidades
			Ingeniería y Tecnología
			Ciencias Naturales y Exactas
		(Indique con Número)	
Año Escolar		Grado Escolar	
LIC (1-5) 3	TSU (1-3)	Semestre que cursas Actualmente: 5to	7.8
		Promedio del Ciclo Escolar Anterior	

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Instrucciones generales para el llenado de este estudio.

Nombre de los Padres: 1- Escriba en el orden que se solicita los nombres completos sin abreviaturas

2.- En el inciso "N" debe anotar el monto de los ingresos mensuales de las personas que aportan recursos económicos a la familia. Escriba las cantidades en pesos (sin centavos) anotando un número en cada cuadro. Ejemplo. Si el salario mensual del padre fuera \$4,125.00 deberá escribirlo así:

0	4	1	2	5
---	---	---	---	---

Si alguna(s) de las personas señaladas no trabaja(n) y por lo tanto no aportan a la familia, debe anotar ceros en los cuadros respectivos de la siguiente forma:

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Recuerde, es importante que llene el recuadro correspondiente a "total de ingresos"

NOMBRE DEL PADRE: José Arturo Guadalupe	PRIMER APELLIDO Ojeda	SEGUNDO APELLIDO Guerrero
NOMBRE DE LA MADRE: Edna Monserrat	PRIMER APELLIDO Zavala	SEGUNDO APELLIDO Salas