



FACULTAD DE ARTES
ESCÉNICAS

**SOLICITUD DE BECA DE CUOTA INTERNA DE ESCASOS RECURSOS
PARA EL PERIODO AGOSTO-DICIEMBRE 2025**

Nombre completo	
Matrícula	
Licenciatura	
Semestre a cursar	
Lugar de procedencia (sólo alumnos foráneos)	
Lugar de residencia actual (Dirección)	
Nombre y parentesco de quien depende económicamente	
Ocupación y lugar de trabajo de quien depende económicamente	
Ingresos mensuales de quien depende económicamente	
¿Trabajas? (si/no)	
Lugar de trabajo:	
Sueldo mensual	
Razón por la que se solicita la beca (Explicar de manera detallada y clara las razones económicas y personales por las que se solicita la beca)	
Números de contacto del alumno (teléfono fijo o celular)	
Correo Electrónico del alumno	



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Praga y Trieste s/n, Unidad Mederos, Monterrey, Nuevo León, México. C.P.
64968

Tel. 1340 4000 ext. 4720

www.escenicassuanl.mx