

## I. DATOS GENERALES

1. Nombre completo: \_\_\_\_\_ 2. Edad: \_\_\_\_\_

3. Seleccione el programa académico al que desea ingresar:

|                                                                                          |                                                                    |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Gobierno y Administración Pública               | <input type="checkbox"/> Maestría en Auditoría Gubernamental       | <input type="checkbox"/> Maestría en Gobernanza y Gobiernos Locales               |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Gobierno y Administración Pública                   | <input type="checkbox"/> Maestría en Gobierno y Políticas Públicas | <input type="checkbox"/> Maestría en Igualdad Sustantiva y Administración Pública |
| <input type="checkbox"/> Maestría en Finanzas Públicas                                   | <input type="checkbox"/> Doctorado en Administración Pública       | <input type="checkbox"/> Doctorado en Finanzas Públicas                           |
| <input type="checkbox"/> Doctorado en Gobierno, Administración Pública y Bioética Social |                                                                    |                                                                                   |

4. Número de contacto: \_\_\_\_\_ 5. Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_

6. Domicilio actual: \_\_\_\_\_

7. Estado civil: Soltero ☐ Casado ☐

8. Institución o empresa en la que labora: \_\_\_\_\_

9. Cargo y Adscripción: \_\_\_\_\_

10. La institución o empresa donde labora ¿cuenta con un convenio de colaboración vigente con el IAP- Puebla? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

11. ¿Tiene dependientes económicos?

☐ Sí ☐ No

12. En caso afirmativo:

| Nombre | Parentesco | Edad |
|--------|------------|------|
|        |            |      |
|        |            |      |
|        |            |      |

## **II. RESPONSABILIDADES PERSONALES**

13. Marque las opciones que correspondan.

- |                                                                          |                                                     |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trabajo actualmente.                            | <input type="checkbox"/> Trabajo tiempo completo.   | <input type="checkbox"/> Trabajo medio tiempo.                  |
| <input type="checkbox"/> Tengo hijos.                                    | <input type="checkbox"/> Soy madre o padre soltero. | <input type="checkbox"/> Soy cuidador principal de un familiar. |
| <input type="checkbox"/> Tengo responsabilidades familiares permanentes. |                                                     | <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores.             |

## **III. TRAYECTORIA ACADÉMICA**

14. ¿Ha recibido anteriormente una beca?

- ☐ Sí    ☐ No

15. ¿Ha participado en alguna de las siguientes actividades?

- ☐ Investigación
- ☐ Publicaciones
- ☐ Congresos
- ☐ Proyectos sociales
- ☐ Servicio comunitario
- ☐ Representación institucional
- ☐ Ninguna

## **IV. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

16. Describa ampliamente las razones por las cuales considera que debe ser beneficiario(a) de una beca. Considere:

- objetivos académicos;
- trayectoria profesional;
- responsabilidades personales;
- beneficios que obtendrá al concluir el programa;
- impacto que tendrá la formación en su institución o comunidad.

---

---

---

---

---

---

---

## **V. PORCENTAJE DE BECA SOLICITADO**

**17. Indique el porcentaje de beca que solicita:**

- ☐ 20 %
- ☐ 30 %
- ☐ 40 %
- ☐ 50 %
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_ %

**Justifique brevemente el porcentaje solicitado:**

---

---

---

---

## **VI. COMPROMISO ACADÉMICO**

**18. En caso de obtener la beca me comprometo a:**

- ☐ Mantener un desempeño académico satisfactorio.
- ☐ Cumplir con el Reglamento de Becas.
- ☐ Concluir el programa académico.
- ☐ Participar en las actividades institucionales que me sean requeridas.

## **VII. DECLARACIÓN**

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verídica y que conozco los lineamientos para el otorgamiento de becas.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## **VIII. DOCUMENTACIÓN ANEXA**

- ☐ Solicitud de beca.
- ☐ Identificación oficial.
- ☐ CURP.
- ☐ Comprobante de domicilio

**Importante:** La beca que, en su caso, otorgue el Instituto aplica **únicamente sobre el pago de mensualidades** del programa académico. No incluye ni es aplicable a los conceptos de inscripción, reinscripción, seguro escolar, expedición de documentos, trámites administrativos, derechos, cuotas extraordinarias ni cualquier otro concepto distinto a las mensualidades.