ACCESSING BRIGHTER FUTURES 2024
EMBAJADA DE EE.UU. EN MÉXICO – UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

INFORMACIÓN PERSONAL	
Fotografía actual	Nombre Completo:
	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):
	Grupo étnico:
	Lugar de Nacimiento:
	Dirección Completa con CP:
	Celular: Teléfono alternativo:

INFORMACIÓN FAMILIAR	
Nombre del Padre:	Ocupación:
Trabaja: SÍ ☐ NO ☐	
Nombre de la Madre:	Ocupación:
Trabaja: SÍ ☐ NO ☐	
Estado Civil de los Padres: casados ☐ divorciados ☐ unión libre ☐ otro ☐	
Hermano/as: SÍ ☐ NO ☐	
Ingreso total familiar:	

INFORMACIÓN ACADÉMICA:	
Escuela:	Turno:
Promedio Académico:	Turno:
Practica algún deporte: SÍ ☐ NO ☐ (Indique cual) Mencione alguna otra u otras actividades que realice (Actividades recreativas de ocio, etc.):	

SELECCIONAR SEDE A CURSAR:		
Chihuahua ☐	Parral ☐	Cuauhtémoc ☐

Al firmar este formulario, declaro que la información proporcionada es verdadera y que he leído y comprendido las condiciones de la beca y por lo tanto, quedo conforme con la decisión final, la cual es inapelable.

Nombre Completo: _____

Firma: _____ Fecha: _____