



[Ir a becas.uam.mx](https://becas.uam.mx)

Información General

Convocatoria

Información para Coordinaciones de Posgrado

Formatos para Becarios de Posgrados

Contacto

# Becas para realizar estudios de maestría y doctorado en la UAM



## Resultados de la Convocatoria

### RESULTADOS CONVOCATORIA BECAS PARA REALIZAR ESTUDIOS DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN LA UAM OTOÑO 2020

**2143807552    2161801174    2172801635    2172801653    2181801394**

Los alumnos cuya matrícula aparece en la relación, deberán realizar el siguiente trámite para la formalización de la beca de posgrado:

1. Imprimir la Carta Compromiso que la Oficina de becas enviará a más tardar el 7 de diciembre a cada becario(a).
2. Conforme al punto anterior, se enviará la carta compromiso al correo electrónico registrado en la solicitud de beca, en el caso de necesitar corrección de datos, se deberá solicitar al correo de [becas@correo.uam.mx](mailto:becas@correo.uam.mx)
3. Firmar la carta compromiso (la firma deberá ser igual a la Identificación Oficial) en tinta azul o negra.



#### CARTA COMPROMISO PARA LA CONTINUACION DE ESTUDIOS UAM

Quien suscribe \_\_\_\_\_, estudiante de la licenciatura en LINGÜÍSTICA con matrícula \_\_\_\_\_, manifiesto y acepto que:

1. Solicité la presente beca.
2. Cumplo con los requisitos que se indican en la convocatoria correspondiente.
3. Curso el cuarto año de la licenciatura antes indicada.
4. Me será otorgada la Beca para la Continuación de Estudios, que consiste en un apoyo económico de USD MIL PESOS (\$100 M.N.) por mes.
5. Recibiré la beca a partir del TRIMESTRE 190
6. Derivado del otorgamiento de la beca adquiere los derechos y obligaciones siguientes:
  - a) Recibir el comunicado sobre la asignación de la beca.
  - b) Recibir el monto de la beca otorgada en tiempo y forma, siempre que cumpla con las obligaciones que tengo como alumno de la Universidad Autónoma Metropolitana y lo señalado en la presente carta, salvo que por causas de incumplimiento se haya determinado su suspensión o cancelación.
  - c) En caso de cancelación, el Comité de Becas de Licenciatura me informará por escrito o por correo electrónico sobre la causa de su decisión y las razones que la fundamentan.
  - d) Sucribir la documentación que formalice el otorgamiento de la beca.
  - e) Asistir a clases con regularidad y cumplir con lo establecido en el programa de estudios correspondiente y en la Legislación Universitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - f) Asistir a la reunión trimestral del Comité de Controlaría Social.
  - g) Informar sobre el desarrollo de mis estudios al Comité de Becas de Licenciatura cuando éste lo solicite.
  - h) Mantener la confidencialidad de mis datos personales.
  - i) Recibir un trato atento y respetuoso por parte de las autoridades educativas y del personal de las unidades universitarias. En reciprocidad, me comprometo a ofrecer el mismo trato.
  - j) Cumplir con las obligaciones que se deriven de la documentación suscrita ante la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - k) Las demás establecidas en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas.
7. La beca podrá ser suspendida por sufrir alguna incapacidad, física o mental, que se impida la realización de mis estudios, en estos casos deberá contar con un certificado.

Firma

El otorgamiento de la presente beca de estudios tiene carácter de contrato con el beneficiario, por lo que el beneficiario deberá cumplir con las obligaciones establecidas en el presente documento, de lo contrario, se procederá a la suspensión o cancelación de la beca.

El otorgamiento de la presente beca de estudios es otorgado a favor de la Universidad Autónoma Metropolitana, por lo que el beneficiario deberá cumplir con las obligaciones establecidas en el presente documento, de lo contrario, se procederá a la suspensión o cancelación de la beca.

CIUDAD DE MÉXICO, a los veintinueve días del mes de febrero de dos mil veinte.

BECARIA: \_\_\_\_\_  
Firma

UAM: \_\_\_\_\_  
Firma

DR. OSCAR JORGE DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL COMITÉ DE BECAS DE LICENCIATURA

4. Escanear la carta compromiso firmada, anexar **carátula de contrato bancario** (conforme a lo establecido en el numeral 8 de la convocatoria "deberá ser una cuenta bancaria Santander activa de débito a su nombre y asegurarse de que permita depósitos mayores al monto total de la beca, transferencias electrónicas y que no tenga límite de depósitos al mes") **CURP, credencial de la UAM y una identificación oficial**, guardar el archivo en formato PDF (los documentos deben ser legibles, de lo contrario serán rechazados).

El archivo deberá ser nombrado de acuerdo con los siguientes criterios:

- Número de matrícula
- Un guión bajo
- Número de la cuenta bancaria
- Un guión bajo
- BPOS20P (Beca de Posgrado 20-Otoño)
- Un guión bajo
- Los tres primeros caracteres de la Unidad: AZC, CUA; IZT, LER o XOC
- Un guión bajo
- Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

**Ejemplo:**

**2144500265\_20018765432\_BPOS200\_XOC\_RiveraGuzmanMiguelAngel.pdf**

5. Enviar la documentación por beca en archivo PDF al siguiente correo electrónico:

[tramitesbecas@correo.uam.mx](mailto:tramitesbecas@correo.uam.mx), en asunto poner el mismo nombre que el archivo.

**Ejemplo:**

**22144500265\_20018765432\_BPOS200\_XOC\_RiveraGuzmanMiguelAngel.pdf**

**IMPORTANTE**

Enviar los documentos en el orden correcto:

A. Carátula de contrato Bancario (deberán anotar la matrícula en la parte superior del documento previo a escanearlo), Ejemplo:

**Santander**  
**MATRICULA**  
 KIT NoV CEDI ASN  
**HOJA DE DATOS** 412 N

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Clave del ejecutivo: \_\_\_\_\_  
 Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_

No. De Cuenta: \_\_\_\_\_ Sucursal: 0026 CEDI: 24802 Buc: 04878546 Código de cliente: \_\_\_\_\_  
 Empresa: UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLI Número: P664 No. De cuenta: \_\_\_\_\_  
 28/11/2014 000702  
 TDD 6564

Nombre:	A. Paterno:	A. Materno:
R.F.C:	Sexo: F	Estado Civil: SOLTERO
Fecha de Nacimiento(día/mes/año): 25/11/1996	Nacionalidad: MEXICO	Pais de nacimiento: MEXICO
Entidad Federativa de Nacimiento:	Teléfono: 56032403	CURP:
Domicilio (calle y No.):	Colonia:	
Delegación/municipio: ECATEPEC DE MORELOS	Ciudad: ECATEPEC DE MORELOS	Estado: MEXICO CP: 55120
Correo Electrónico:	No. serie de Firma Electrónica Avanzada:	
In caso de que alguno de los datos sea incorrecto, favor de actualizarlo en el formato de modificaciones, mismo que formará parte del expediente.		
<b>BENEFICIARIOS DE LA CUENTA, Favor de indicar a continuación un beneficiario para su cuenta de cheques:</b>		
Nombre:	Fecha de Nacimiento (día/mes/año):	
Domicilio(calle y número):	Colonia:	
Delegación/municipio:	Ciudad:	Estado: C.P.:
Teléfonos:		Porcentaje con el que participa: 100%
<b>USO QUE SE LE PRETENDE DAR A LA CUENTA:</b> Administración de inversiones, gastos o ingresos:		
Pago de Nómina, Honorarios, Becas o Subsidios. Otro: _____		
REFERENCIA: Nombre Completo: _____		
Domicilio:		Teléfono:
¿Cuál será el saldo promedio que manejará el cliente en esta cuenta? (Monto máximo mensual): \$ 1,000.00		
¿Va a recibir esta cuenta depósitos o transferencias adicionales al pago de Nómina? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Monto: \$ _____		
<b>CONOCIMIENTO DEL CLIENTE</b>		
¿Usted o alguno de sus familiares desempeña o ha desempeñado un cargo público en los últimos 12 meses? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique el Cliente: _____		
Favor de indicar el Perfil operativo de la cuenta (Volumen estimado de Operaciones):		
TIPO DE TRANSACCIÓN	NÚMERO DE TRANSACCIONES ESTIMADAS POR MES	MONTO DE OPERACIÓN ESTIMADO POR MES (PESOS)
TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES (GIROS, ORDENES DE PAGO ETC.)		
COMPRAVENTA DE CHEQUES DE VIAJERO Y DIVISAS		
TRANSFERENCIAS NACIONALES Y CHEQUES DE CAJA		
RETIROS		
DEPÓSITOS		\$ 1,000.00
<b>PROCEDENCIA DE LOS FONDOS EN LA CUENTA:</b>		
Manifiesto que los datos fueron proporcionados durante una entrevista personal con el promotor de la institución bancaria, y autorizo que la información contenida en este documento, y en cualquier otro que permita mi identificación, sea compartida con las distintas entidades financieras integrantes del Grupo Financiero Santander México. Declaro que el origen y la procedencia de los fondos que entrego o entregué en el futuro a la institución, en relación con los productos y servicios que solicito o llegue a solicitar, son de origen lícito y proceden de mi propiedad; en caso de que los recursos pertenezcan a un tercero, lo indico y proporciono sus datos enseguida, teniendo conocimiento que al permitir a un tercero el uso de los productos y servicios sin haberlo declarado, o bien, al ocultar o falsear información o al actuar como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido de dichos productos o servicios, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito. Asimismo, declaro que el origen de los fondos que entrego (aré) al banco para la apertura de los productos y servicios que le solicito (aré), proceden de mi propiedad y en caso de pertenecer a un tercero lo indico en la hoja a continuación.		

B. Carta Compromiso debidamente Firmada,

C. CURP,

D. D. Copia legible de ambos lados de la credencial de la UAM o del comprobante de inscripción o tira de materias del trimestre 20-O.

E. Identificación Oficial.

**El archivo se deberá enviar una sola vez, al revisar los documentos se dará respuesta de ACEPTADO o RECHAZADO (el correo está habilitado únicamente para recibir documentos no se responderán dudas por este medio)**

**La fecha límite para recibir los documentos será el 8 de diciembre de 2020, en caso contrario no se podrá realizar el pago en la fecha programada.**

**Es requisito indispensable haber firmado su carta compromiso para estar en posibilidad de recibir la beca.**

"Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".

Informes: [becas@correo.uam.mx](mailto:becas@correo.uam.mx)

© Universidad Autónoma Metropolitana 2020

