



VERDAD, BELLEZA, PROBIIDAD

Beca para PERSONAS CON DISCAPACIDAD

CONVOCATORIA 2026-3

Con el objetivo de apoyar y fomentar la inclusión social mediante la educación, la Universidad Autónoma de Tamaulipas a través de la Dirección General de Servicios Escolares.

CONVOCA

A los estudiantes que presenten alguna discapacidad permanente, próximos a ingresar (nuevo ingreso) a Bachillerato, TSU, Licenciatura o Posgrado en algún programa educativo de esta máxima casa de estudios, a realizar la solicitud de beca.

REQUISITOS O CRITERIOS GENERALES

- Contar con ficha de inscripción (sin realizar el pago).
- Cumplir con los documentos solicitados.
- No contar con otra beca o apoyo para el mismo fin.
- Entregar documentación completa y legible al Responsable de Becas de su Facultad o Unidad Académica.

CARACTERÍSTICAS DE LA BECA

La beca consiste en la exención del 100% del pago de inscripción en el periodo, la cual se renueva en periodos posteriores hasta finalizar su carrera.

***REQUISITO OBLIGATORIO ENTREGAR LOS 3 DOCUMENTOS SOLICITADOS.**

****LA FALSEDAD DE INFORMACIÓN PROPORCIONADA, SERÁ MOTIVO DE CANCELACIÓN DE LA BECA.**

*****ES IMPORTANTE NO REALIZAR EL PAGO DE LA FICHA.**

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS

1. Formato Único de Discapacidad vigente emitido por el Sistema DIF o Credencial CRENAPED.
2. Diagnóstico donde especifique el tipo de discapacidad permanente que padece y sus secuelas.
3. Solicitud de beca.

PROCESO

1. Entregar sus documentos al Responsable de Becas de su Facultad o Unidad Académica.
2. Realizar el trámite del **04 al 14 de agosto 2026**.
3. Aplicación de la beca a partir del **18 de agosto 2026**.

Mayores informes:
COORDINACIÓN DE BECAS Y ESTÍMULOS EDUCATIVOS

Tel: (834) 318 1800 Ext. 1952

Correo: becas_escolares@uat.edu.mx

 Direc.Gral.deServiciosEscolares-UAT-  dgseuat

SOLICITUD DE BECA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD UAT

_____ Tam. a _____ de _____ del 2026.

MVZ. MC. Dámaso Anaya Alvarado
Rector de la Universidad Autónoma de Tamaulipas

Dr. Jesús Gerardo Delgado Rivas
Director General de Servicios Escolares

Por medio de la presente, el suscrito _____
estudiante de la Universidad Autónoma de Tamaulipas con matrícula
_____ perteneciente al programa académico
_____ que se imparte en la
(Facultad/UAM) _____,

declaro bajo protesta de decir verdad, que he leído y cumplo con los
requisitos establecidos y solicitados en la convocatoria de la Beca para
Personas con Discapacidad UAT 2026-3, que ofrece la Universidad.

Por lo cual autorizo a esta Dirección a utilizar mis datos y documentos
personales cargados en la plataforma institucional para los efectos
relacionados con esta beca, manifiesto también que dicha información es
verídica, de comprobarse la inexactitud o parcialidad de ello, será causa para
denegar o cancelar la beca.

Atentamente

Nombre y Firma del solicitante