

UI-DCH-INS-03	TABLA DE COSTO/BENEFICIO
PÁGINA: 1 de 3	
VERSIÓN: 00	
REVISIÓN: 01	
ACTUALIZACIÓN: Nov-2025	



Nombre del colaborador: 1

No de empleado: 2 Nivel de estudio cursado: 3 Modalidad: 4

Carrera: 5

CICLO	PARCIALIDAD S/B	COSTO TOTAL DEL CUATRIMESTRE S/B	% BECA	PARCIALIDAD C/B	COSTO TOTAL DEL CUATRIMESTRE C/B	FECHA	FIRMA
6	7	8	9	10	11	12	13

Total a pagar sin beca \$ 14 Total a pagar con beca \$ 15

16

Nombre y firma del colaborador

UI-DCH-INS-03	TABLA DE COSTO/BENEFICIO
PÁGINA: 2 de 3	
VERSIÓN: 00	
REVISIÓN: 01	
ACTUALIZACIÓN: Nov-2025	



INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO:

ANEXO I TABLA DE COSTO BENEFICIO

I. Objetivo

Establecer los lineamientos para realizar el llenado correcto del formato: Anexo I Tabla de costo/beneficio.

II. Generalidades

El formato Anexo I Tabla de costo/beneficio, describe, desde el aspecto económico, cómo se beneficia a los colaboradores y sus familiares al ser acreedores a una beca para estudiar en Universidad ICEL.

Este formato debe ser requisitado cada inicio de cuatrimestre, independientemente que el programa de estudios sea cuatrimestral o modular y, será el mismo, hasta el término de sus estudios.

Después de requisitar el formato, el colaborador, debe entregar una copia simple a la Coordinación de Control Escolar del campus donde estudia él o su familiar.

III. Instrucciones de llenado

El formato deberá ser requisitado de la siguiente manera:

1. Colocar el nombre completo del colaborador que cuenta con beca él o un familiar.
2. Colocar el número de empleado del colaborador.
3. Colocar el nivel de estudios que cursa el colaborador o su familiar (bachillerato, licenciatura o maestría).
4. Colocar la modalidad que se encuentra estudiando el colaborador o su familiar (presencial, ejecutiva, en línea).
5. Colocar la carrera o la maestría que se encuentra estudiando el colaborador o su familiar. En caso de que para su familiar se trate de bachillerato, se deberá dejar en blanco el espacio.
6. Colocar el ciclo en el que inicia los estudios el colaborador o su familiar, ejemplo: si inicia en enero 2024 corresponde a C1-2024 tomando en consideración la siguiente tabla:

UI-DCH-INS-03	TABLA DE COSTO/BENEFICIO
PÁGINA: 3 de 3	
VERSIÓN: 00	
REVISIÓN: 01	
ACTUALIZACIÓN: Nov-2025	

Enero – Abril = C1	C1-2024
Mayo – Agosto = C2	C2-2024
Septiembre – Diciembre = C3	C3-2024
Enero – Abril = C1	C1-2025
Mayo – Agosto = C2	C2-2025
Septiembre – Diciembre = C3	C3-2025
Enero – Abril = C1	C1-2026
Mayo – Agosto = C2	C2-2026
Septiembre – Diciembre = C3	C3-2026

7. Colocar la cantidad en pesos de cuánto cuesta la parcialidad de la carrera o maestría que cursa el colaborador o su familiar sin beca.
8. Colocar la cantidad en pesos de cuánto cuesta el cuatrimestre completo de la carrera o maestría que cursa el colaborador o su familiar.
9. Colocar el porcentaje de la beca otorgada para el colaborador o su familiar.
10. Colocar la cantidad en pesos de lo que va a pagar el colaborador o su familiar por parcialidad para realizar sus estudios.
11. Colocar la cantidad en pesos de lo que va a pagar el colaborador o su familiar por el cuatrimestre completo para realizar sus estudios.
12. Colocar la fecha en que se requisita el formato. Cabe mencionar que se debe requisitar durante la inscripción en el mismo formato y sucesivamente por cada reinscripción.
13. Asentar la firma de conformidad del colaborador.
14. Colocar la cantidad total en pesos al finalizar los estudios de cuánto costaría la carrera o maestría sin beca.
15. Colocar la cantidad total en pesos al finalizar los estudios de cuánto costó la carrera o maestría con beca.
16. Asentar el nombre completo y la firma del colaborador.