

Fecha de solicitud ___/___/___

 Nuevo ingreso
 Renovación

FOLIO

Nº 2474

IMPORTANTE:

LEE COMPLETAMENTE ESTA SOLICITUD ANTES DE SU LLENADO Y ATIENDE LAS SIGUIENTES INDICACIONES

- Esta hoja y los trámites que se realicen son totalmente **gratuitos** y aplica solo para los habitantes nacidos en el Municipio de San Francisco del Rincón, o aquellos que tienen más de dos años radicando en el mismo.
- El llenado es con lápiz.
- Escribir con letra de molde lo más claro posible.
- Poner marcas oscuras y llenar completamente el círculo.
- Borrar completamente cualquier error.
- NO se aceptará esta hoja en fotocopia, con dobleces, grapas o manchas.
- La Dirección de Educación se reserva el derecho de otorgar el apoyo económico.

Nota:

Es muy importante que las respuestas sean verdaderas, ya que en caso contrario rechazaremos la solicitud. La información proporcionada será manejada confidencialmente dentro del ámbito de las instituciones para fines estrictamente educativos y estadísticos. El proporcionar información falsa con el objetivo de lograr que sea autorizada la beca, representa un delito que se sancionará conforme a la Ley.

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Fecha de Nacimiento	<input checked="" type="radio"/> M Sexo <input type="radio"/> F	Estado Civil
Domicilio (Calle y Número)		Colonia o Comunidad	Municipio		
Zona: <input type="radio"/> Rural <input type="radio"/> Urbana	Código Postal:	C.U.R.P.:			
(Lada) Teléfono de casa	(Lada) Teléfono del Trabajo	(Lada) Teléfono Celular			
Situación de los Padres	<input type="radio"/> a) Padre o Madre recluso	<input type="radio"/> b) Padre o Madre entre 12 y 19 años	<input type="radio"/> c) Madre soltera	<input type="radio"/> d) Ninguna de las anteriores	

DATOS ESCOLARES DEL SOLICITANTE

Nombre completo de la Escuela	<input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada	Municipio
Nivel: <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> T.S.U. <input type="radio"/> Carrera _____	Grado	
Promedio de Calificación:	Si no cumples con el promedio ¿presentas carta de riesgo de deserción? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
¿Cuentas con otro tipo de apoyo económico para tus estudios? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	¿Se encuentra en riesgo de deserción? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <i>Esta pregunta será llenada por la Dirección de Educación</i>	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (Los datos deben ser una persona con vida)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Fecha de Nacimiento	<input checked="" type="radio"/> M Sexo <input type="radio"/> F	Estado Civil
Domicilio (Calle y Número)		Colonia o Comunidad	Municipio		
(Lada) Teléfono de casa	(Lada) Teléfono del Trabajo	(Lada) Teléfono Celular			
Nivel de estudios: Mamá			Nivel de estudios: Papá		
<input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> T.S.U.	<input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Licenciatura <input type="radio"/> T.S.U.				
Último año cursado <input type="radio"/> Completo <input type="radio"/> Incompleto	Último año cursado <input type="radio"/> Completo <input type="radio"/> Incompleto				

IMPORTANTE

Esta hoja y los trámites que se realicen son totalmente gratuitos

C.U.R.P. del Solicitante

TALÓN PARA COMPROBAR LA ENTREGA DE LA SOLICITUD DE BECA

DEBIDAMENTE REQUISITADA

FOLIO

Nº 2474

DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿Cuánto es lo que ganan por mes las personas que trabajan y aportan a tu familia? _____

¿Cuántas personas dependen de ese ingreso? _____

¿Para que requieres el apoyo?

- a) Transporte
- b) Material didáctico
- c) Vestido y calzado
- b) Pagos a la escuela

¿El solicitante cumple con el perfil?

SI NO

Causa _____

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Requisitos para anexar a esta solicitud

Será llenado por la Dirección de Educación

Primaria y
Secundaria

Preparatoria
y Universidad

1. Copia de la C.U.R.P.

2. Comprobante actual de ingresos familiares.

3. Documentos que acrediten la inscripción actual.

4. Copia de la boleta de calificaciones del ciclo anterior.

5. (Opcional) Carta de deserción de la Dirección de la Escuela, si no tiene promedio mínimo requerido.

Declaro bajo protesta decir la verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y acepto que pueden ser utilizados por las autoridades educativas.

Nombre y firma
(con pluma)

Declaro bajo protesta decir la verdad, que los datos aquí asentados son ciertos y acepto que pueden ser utilizados por las autoridades educativas.

Sello de Recibido

Nombre y firma
(con pluma)

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en la base de datos denominada Apoyos Educativos Municipales de la Dirección de Educación Municipal con fundamento en el artículo 3 fracción I, II, III, artículo 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40 y 41 de la Ley de protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los beneficiarios del programa de apoyo "Nuestro Impulso eres tú". La Unidad Administrativa responsable de la base de datos es la Dirección de Educación a través del área de "Apoyos Educativos Municipales", dónde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos ante la misma.

Conserva este talón para consulta,
contiene el número de folio de solicitud impreso.

Dirección de Educación
Teléfono: (476) 743 78 01
www.sanfrancisco.gob.mx
Correo electrónico: educacion@sanfrancisco.gob.mx

Nombre y firma de quien recibe la solicitud