



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA EDUCATIVA

FECHA

SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO AL EGRESO DE LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
MODALIDAD ABIERTA

DATOS DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
-----------------	------------------	-----------

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CURP	TELÉFONO
-----------------------------	------	------	----------

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA Y MUNICIPIO)

NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE CURSA SUS ESTUDIOS

	PROMEDIO
--	----------

DATOS DEL SOSTÉN ECONÓMICO:

1	NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL
2	NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL

TOTAL DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE TRABAJAN	APORTACIÓN MENSUAL	TOTAL INGRESO MENSUAL FAMILIAR
----------------------------------	-------------------------------------	--------------------	--------------------------------

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA BECA

Documentos a anexar a la presente solicitud

- * Acta de Nacimiento o C U R P
- * Relación de estudios que muestre el total de materias cursadas en el nivel Medio Superior con calificación, sello y firma de la institución
- * Comprobante de ser alumno regular en el Sistema Abierto
- * Identificación

NOTA: Alumnos de Preparatorias Abiertas

Todas las manifestaciones realizadas en la presente solicitud, son bajo protesta de decir verdad, advertidos de las consecuencias legales en caso de proporcionar información o documentación falsa

Acepto el uso de información de la presente solicitud a través del siguiente aviso de privacidad:

La Secretaría de Educación y Deporte a través del departamento de Asistencia Educativa con domicilio en Venustiano Carranza No. 803 4to piso Col. Obrera da a conocer a los usuarios el siguiente aviso de privacidad simplificado, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 66 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. La finalidad para la cual serán recabados sus datos personales es para el otorgamiento de una beca, los cuales serán tratados para la integración del expediente personal, para lo cual será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce del presente.

Los datos personales solo serán transferidos al Comité de validación de Becas y aquellas necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente. El titular de los datos podrá manifestar su negativa al tratamiento y tratamiento de sus datos, ante la Unidad de Transparencia o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

El presente aviso de privacidad integral estará disponible en: <http://educacion.chihuahua.gob.mx/aviso-privacidad-integral-departamento-asistencia-educativa>

Firma del Alumno

Observaciones para Departamento de Trabajo Social