

SOLICITUD DE BECA DE SERVICIO SOCIAL PARA ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

| | |
|----------|--|
| Escuela: | |
|----------|--|

Datos del alumno:

| Nombre (s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|--|-----------------|------------------|
| Pertenece a un grupo indígena: _____ Cual? _____ | | |
| Domicilio | | |
| Municipio | Código Postal | |
| CURP: (18 dígitos) | | |
| Ciudad y estado de nacimiento: | | |
| Edad: | Sexo: | Estado Civil: |
| Carrera: | | |
| Grado que cursa: | Promedio: | |
| Lugar donde realiza su Servicio Social | | |
| Correo electrónico: | No. de Tel. | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| CUMPLE CON ALGÚN CRITERIO DE PRIORIZACIÓN <i>(chechar en convocatoria)</i> | b | c | d | e | f |
|--|---|---|---|---|---|

| PRESENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: | CUMPLE |
|---|--------|
| Solicitud debidamente requisitada | |
| Carta de postulación de Institución de origen (si es el caso) | |
| Constancia de inscripción vigente que incluya promedio general o kardex con promedio general y comprobante de inscripción en el presente ciclo escolar | |
| Copia de Identificación | |
| CURP | |
| Documento que compruebe la situación de elegibilidad en que se encuentra, si es el caso | |
| Documento que compruebe la situación de vulnerabilidad | |
| Carta de la Institución donde presta su servicio social, firmada por el jefe del departamento o superior, que indique período de prestación del servicio y número de horas que servirá | |
| Aviso de privacidad disponible en: http://educacion.chihuahua.gob.mx/sites/default/files/asistencia_educativa_aviso_de_privacidad_integral.pdf | |

Por este conducto informo que conozco y acepto las reglas de operación y procedimiento de solicitud y asignación de la beca de Titulación. Acepto que en caso de verme favorecido (a) con la asignación de la beca la publicación de resultados será con mi nombre completo y el monto total se recibirá en una sola exhibición por lo que me hago responsable del manejo de este y, en caso de no cumplir con el propósito de la beca, deberé reintegrar los recursos. Estoy en conocimiento de que la asignación de la beca no cubre gastos no mencionados en la convocatoria.

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

Estoy de acuerdo en que el manejo de la información presentada en esta solicitud se realice con base en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua y la Ley de protección de datos personales del Estado de Chihuahua.

Firma del solicitante

Fecha de recepción



