



## SOLICITUD BECA DE REPRESENTACIÓN NACIONAL NIVEL SUPERIOR DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

UNIDAD ORGÁNICA: DEPARTAMENTO DE BECAS Y APOYOS EDUCATIVOS

FECHA DE SOLICITUD:

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE:

GRADO, CARRERA Y ESCUELA:

DOMICILIO:

COLONIA Y CODIGO POSTAL:

LUGAR Y FECHA DE  
NACIMIENTO:

C.U.R.P.:

CIUDAD:

TELÉFONO:

PERTENECE A ALGÚN GRUPO  
INDÍGENA:

IMPORTE DEL APOYO:

EVENTO AL QUE ASISTIRÁ:

#### Documentos a anexar a la presente solicitud:

- Carta dirigida a La persona titular de la Secretaría de Educación y Deporte, exponiendo el evento al que asistirán, si cuenta con otro apoyo para el mismo fin y en que consiste su petición con datos de localización.
- Carta en la que consta la representación del alumno o grupo en el evento al que asistirán, con sello y firmada por la máxima autoridad de la institución que la expide.
- Oficio expedido por la Subsecretaría de Educación Media Superior y Superior de la Secretaría de Educación y Deporte o del Instituto Chihuahuense del Deporte y la Cultura Física, en la que avala el evento académico.
- Carta o invitación al evento que mencione la participación del/a estudiante o grupo.
- Acta de nacimiento o Clave única de Registro de Población.
- Identificación.

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 Becas y Apoyos Educativos 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>.

Nombre y firma del solicitante