

SOLICITUD DE BECA UNIVERSITARIA PARA INSCRIPCIÓN, DIRIGIDA A ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

Escuela:	
----------	--

Datos del alumno:

	<u>Nombre (s)</u>	<u>Primer Apellido</u>	<u>Segundo apellido</u>
Domicilio			
	<u>Calle</u>	<u>No.</u>	<u>Colonia</u>
			<u>Ciudad</u>
CURP: (18 dígitos)			
Carrera:			<u>Grado:</u>
Matrícula:			<u>Promedio:</u>
Correo electrónico:			<u>No. de Tel.</u>

¿Pertenece a algún grupo indígena? _____ ¿A cuál? _____

CUMPLE CON ALGÚN CRITERIO DE ELEGIBILIDAD (<i>chechar en convocatoria</i>)	b	c	d	e		Estado Civil:	
--	---	---	---	---	--	---------------	--

PRESENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:	CUMPLE
Solicitud debidamente requisitada:	
Carta de postulación de Institución de origen con protesta de decir verdad, que contiene:	
<ul style="list-style-type: none"> Nombre completo Dirección con: calle, número, colonia, C.P., ciudad y municipio Teléfono Promedio (escala del 0 al 10, con un dígito después del punto) CURP Semestre o cuatrimestre que cursa Edad Sexo Si pertenece a algún grupo indígena Municipio de pago 	
Copia de Identificación:	
Aviso de privacidad FIRMADO por el alumno el cual lo pueden encontrar disponible en: http://educacion.chihuahua.gob.mx/sites/default/files/asistencia_educativa_avisos_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 Inscripción. 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 a la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua



FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA