



**Solicitud de beca PROBEALE
2018**

Folio

Información general del solicitante

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|------------------|--|--|---|------------------------------|--|--|
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | | Nombre (S) | | | |
| CURP | | Sexo | | Nivel de estudios: | | | Grado Escolar: | | |
| <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | | <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria | | | <input type="text"/> | | |
| Año | | Mes | | Día | | | Clave del Centro de Trabajo: | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| Domicilio particular actual: | | | | | | Promedio General del ciclo escolar próximo anterior | | | |
| Calle | | No. Ext. No. Int. | | | | <input type="text"/> | | | |
| Colonias | | | Localidad | | | <input type="text"/> | | | |
| Municipio | | | Código Postal | | | <input type="text"/> | | | |
| Teléfono (Incluir Lada) | | | | | | <input type="text"/> | | | |

Información de la escuela donde estudia

Nombre: _____

Domicilio: _____

Región: No. F E Localidad: Urbana Sub-urbana Rural

Información socioeconómica familiar

| Nombre | Parentesco | Ocupación | Empresa en la cual trabaja | Ingreso mensual neto | Miembros de la familia. (Incluya al padre y a la madre) | |
|--------------------|------------|-----------|----------------------------|----------------------|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total de ingresos: | | | | | | |

Nota: Incluir al padre, madre (para dar trámite debe llenarse completamente).

Nota: De no contar con comprobante de ingresos, presentar constancia de ingresos expedida por alguna autoridad competente.

Instrucciones de llenado, anexos e información importante

- > La solicitud deberá llenarse con toda la información requerida sin dejar espacios vacíos y entregarse al Departamento de Programas Estatales (BECAS), con la sugerencia de obtener una copia del presente documento, para que se acuse de recibo. (bolígrafo o máquina de escribir; no lápiz).
- > **R.F.C.** Primer letra y vocal del apellido paterno, primer letra del materno y primer letra del nombre, omitiendo los nombres compuestos de José y María. Ejemplo si el nombre fuera Hernández Ávila José Jesús y la fecha de nacimiento fuera 02 de enero de 1969, se anotaría de la siguiente manera: **HEAJ690102.**
- > **Clave del Centro de Trabajo.** Cada plantel educativo tiene una clave asignada normalmente de 4 letras y 6 seis dígitos. (favor de preguntarlo al Director del plantel)
- > **Región.** Se tienen Oficinas Regionales de Educación diseminadas en todo el Estado (favor de preguntarlo al Director del plantel).
- > **Promedio de calificaciones mínimo de 6 y máximo 10 en una escala del 5 al 10 o equivalente (contar con todas las asignaturas aprobadas); Provenir de familia en situación económica adversa, municipios de alta y muy alta marginación y/o de municipios que participen en el programa Cruzada Nacional Contra el Hambre.**
- > **Dependientes familiares.** Incluir al número de personas que dependen del padre y de la madre.
- > Los solicitantes deberán acompañar a su solicitud con los siguientes **anexos y/o documentos:**

- a) Copia del acta de nacimiento.
- b) Constancia de estar inscrito o inscrita en el nivel posterior, en una institución del Estado, que sus estudios tengan validez oficial.
- c) Copia de la boleta de calificaciones del ciclo escolar inmediato anterior.
- d) Copia de la CURP ampliada al 100%.
- e) Comprobante de domicilio.
- f) Comprobante de ingresos.
- g) Estudio socioeconómico.

- El Departamento de Programas Estatales (Becas), a través de los Responsables de Becas Regionales, verificará los datos plasmados en la solicitud y la autenticidad de los documentos.
- La selección de becarios se encuentra sujeta a concurso y sobre todo, a la disponibilidad presupuestal de los Programas de Becas de la Secretaría de Educación, por lo que la presentación de esta solicitud no garantiza la asignación del beneficio.
- A excepción de los gastos generados por inscripción, consolidación del expediente con los requisitos enumerados y las obligaciones contraídas como becario expresadas en la normatividad vigente; en ningún caso podrá condicionarse la entrega de la beca a que se refiere esta solicitud, a la realización de actividades extraordinarias, o al pago de cantidad alguna en dinero o en especie. De la misma manera, ningún funcionario podrá obligar o sugerir a los becarios que compartan su apoyo con cualquier otra persona.
- En el caso de llegarse a comprobar que es falsa la información proporcionada por el solicitante en su expediente, el beneficio de la beca será cancelada de manera inmediata.

| Firma del solicitante y/o del padre o tutor en el caso de menores de edad | Certificación (Donde estudia actualmente) |
|--|---|
|--|---|

| | |
|--|---|
| <p>Por medio de la presente me dirijo para manifestar que a la fecha y bajo protesta de decir verdad, no cuento con ningún beneficio económico o en especie por ninguna institución pública o privada, del nivel federal, estatal y municipal, para continuar mis estudios. Asimismo, conozco y acepto, la legislación vigente en el estado de Zacatecas, utilizado por la Secretaría de Educación, para el otorgamiento de becas educativas; por lo tanto, conozco las obligaciones que asumiría en caso de ser seleccionado como becario y protesto que la información proporcionada en esta solicitud es verídica, comprometiéndome a proporcionar todas las facilidades para investigar o corroborar los datos asentados, si así se estima necesario. De la misma manera, autorizo a quien corresponda a publicar mi nombre, plantel educativo y datos inherentes al apoyo recibido, para el caso de ser beneficiado con algún programa de becas de la Secretaría de Educación.</p> <p>_____</p> <p>Firma del solicitante. El presente formato se llena bajo protesta de decir verdad. (indispensable)</p> <p>_____</p> <p>Firma y nombre del padre o tutor (Indispensable sólo en el caso de aspirantes menores de edad).</p> <p>Fecha. _____</p> | <p>El que suscribe. _____ Nombre</p> <p>En mi carácter de. _____ Cargo</p> <p>Certifica que la información académica contenida en la presente solicitud, es verídica y que los datos asentados fueron debidamente cotejados con la documentación original o certificada que se tuvo a la vista y/o que obra en el expediente que del solicitante resguarda este plantel educativo.</p> <p>_____</p> <p>(Firma del funcionario y sello del plantel)</p> <p>Nota importante: En ningún caso se dará trámite a solicitudes que carezcan de esta certificación sellada y firmada por el funcionario responsable del plantel educativo, donde estudie el aspirante.</p> |
|--|---|

Informes

- ❖ www.seduzac.gob.mx
- ❖ Departamento de Programas Estatales (BECAS) de la Secretaría de Educación.
e-mail depto.becas@seduzac.gob.mx
Domicilio Lateral López Portillo No. 305, Fracc. Dependencias Federales, C. P. 98618, Guadalupe, Zacatecas.
Teléfono 01-492-92-39600 Ext., 5190, 5192, 5193 y 5194
- ❖ Oficinas regionales de la SEDUZAC, ubicadas en: Zacatecas, Fresnillo, Jalpa, Tlaltenango, Río Grande, Concepción del Oro, Pinos, Jerez, Loreto, Guadalupe, Sombrerete, Nochistlán y Valparaíso.

Por favor denuncia cualquier irregularidad, tu denuncia se mantendrá en el anonimato