

# **REGLAMENTO INTERNO DE LA COMISIÓN DE BECAS**

## **DE LA ASIGNACIÓN**

Los requisitos mínimos necesarios para concursar en la asignación de una beca son:

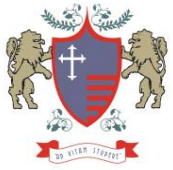
- a) No tener asignaturas reprobadas ni dadas de baja en el periodo escolar anterior incluyendo el idioma.
- b) Haber obtenido un promedio de calificación igual o superior a 8.5 de preescolar a preparatoria y 9.0 en universidad y maestría.
- c) Realizar los trámites necesarios y entregar la documentación requerida dentro de los periodos señalados en la convocatoria, incluyendo las becas académicas
- d) Realizar su inscripción al período escolar correspondiente, cubriendo su pago al 100% conforme al calendario establecido en la convocatoria
- e) Realización de un estudio socioeconómico en todos los casos.

## **DE LAS OBLIGACIONES**

- a) Cursar cada periodo escolar con carga académica completa.
- b) Aprobar todas las asignaturas con los promedios establecidos
- c) Realizar los trámites de renovación y la entrega de documentación requerida dentro de los periodos establecidos.
- d) Observar buena conducta dentro y fuera de la Institución.
- e) Mantenerse al corriente en los pagos parciales correspondientes a su plan de beca, así como el resto de los pagos que tiene por obligación cubrir

## **DE LAS CAUSALES**

- a) Todo trámite para la obtención o renovación de beca será anulado al aspirante que no cumpla estrictamente con la documentación solicitada para comprobar su situación socioeconómica y académica en el periodo establecido por la Institución o bien proporcione datos y documentos no fidedignos.
- b) Los becarios que comentan alguna de las faltas de disciplina contempladas en el Reglamento de Estudiantes correspondiente, serán sancionados con la pérdida total o parcial de la beca, según lo considere la Comisión de Becas, independientemente de las demás sanciones a que se hagan acreedores.

	<b>Centro de Estudios Superiores de Cortazar</b> Ad Vitam Studere	Código
	<b>Solicitud de Beca</b>	Versión
		001.1
		02 - 08 - 2023

DATOS LLENADOS POR LA ESCUELA	TIPO DE BECA <input type="checkbox"/> ACA. <input type="checkbox"/> FAM. <input type="checkbox"/> DEP.	FECHA DE RECEPCIÓN <input style="width: 100px;" type="text"/>	FOTO (Obligatoria)
-------------------------------	--	---	-----------------------

**SELECCIONA EL NIVEL AL QUE INGRESAS ESTE PERIODO ESCOLAR**

PREESCOLAR     
  PRIMARIA     
  PREPARATORIA     
  UNIVERSIDAD  
 SECUNDARIA     
 SEMESTRE \_\_\_\_\_  
 GRADO \_\_\_\_\_     
 GRUPO/AREA \_\_\_\_\_     
 CARRERA \_\_\_\_\_

DATOS DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	EDAD(Años)
SEXO	ESTADO CIVIL	R.F.C. O CURP	PROMEDIO (Periodo anterior)      MATERIAS REPROBADAS(Periodo anterior)
DOMICILIO DEL SOLICITANTE			
CALLE Y No.	COLONIA		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	CIUDAD O MUNICIPIO		
ENTIDAD FEDERATIVA	NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S) (Incluir LADA)		

¿CON QUIEN VIVES?   
 SOLO   
 CON MIS DOS PADRES   
 CON UNO DE MIS PADRES   
 EN CASA DE ASISTENCIA   
 TUTOR   
 OTRO

DATOS DEL PADRE O TUTOR			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	EDAD(Años)
SEXO	ESTADO CIVIL	R.F.C. O CURP	EN CASO DE TUTOR, INDICAR PARENTESCO
DOMICILIO DEL PADRE O TUTOR			
CALLE Y No.	COLONIA		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	CIUDAD O MUNICIPIO		
ENTIDAD FEDERATIVA	NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S) (Incluir LADA)		
EMPRESA U ORGANIZACION DONDE LABORA EL PADRE O TUTOR			
NOMBRE O DENOMINACIÓN	DOMICILIO:		
PUESTO O CARGO	NIVEL:		
PREPARACIÓN ACADÉMICA O PROFESIONAL	TELÉFONO (Incluir LADA)	SUELDO MENSUAL	

DATOS DE LA MADRE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	EDAD(Años)
SEXO	ESTADO CIVIL	R.F.C. O CURP	EN CASO DE TUTOR, INDICAR PARENTESCO
DOMICILIO DE LA MADRE			
CALLE Y No.	COLONIA		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	CIUDAD O MUNICIPIO		
ENTIDAD FEDERATIVA	NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S) (Incluir LADA)		
EMPRESA U ORGANIZACIÓN DONDE LABORA LA MADRE			
NOMBRE O DENOMINACIÓN	DOMICILIO:		
PUESTO O CARGO	NIVEL:		
PREPARACIÓN ACADÉMICA O PROFESIONAL	TELÉFONO (INCLUIR LADA)	SUELDO MENSUAL	

**CUESTIONARIO SOBRE SITUACION ECONOMICA**

1.- EN CIFRAS TOTALES ¿CUÁNTO GANAN POR MES LAS PERSONAS QUE TRABAJAN Y MANTIENEN A LA FAMILIA? \$ \_\_\_\_\_

2.- ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN DE LO QUE MARCAS EN LA PREGUNTA NÚMERO UNO? \_\_\_\_\_

3.- ANOTA EL GASTO FAMILIAR MENSUAL DE LA SIGUIENTE MANERA:

A) ALIMENTACIÓN	\$ _____	E) GAS	\$ _____	I) SALUD	\$ _____	
B) ELECTRICIDAD	\$ _____	F) EDUCACIÓN	\$ _____	J) ROPA Y CALZADO	\$ _____	
C) AGUA	\$ _____	G) RENTA	\$ _____	K) DISTRACCIONES	\$ _____	
D) TRANSPORTE	\$ _____	H) TELÉFONO	\$ _____	L) OTROS	\$ _____	
					<b>SUMA TOTAL</b>	\$ _____

4.- LA CASA DONDE VIVES ES:

PROPIA     RENTADA     FAMILIAR     PAGÁNDOLA

5.- SERVICIOS CON QUE CUENTA LA VIVIENDA QUE HABITAS:

AGUA ENTUBADA     ENERGÍA ELÉCTRICA     DRENAJE     TELÉFONO:     INTERNET     CALENTADOR DE GAS     CABLE, TV SATELITAL

6.- ANOTA TUS GASTOS MENSUALES EN EDUCACIÓN

INSCRIPCIÓN	\$ _____	HOSPEDAJE	\$ _____	ALIMENTACIÓN	\$ _____	
COLEGIATURAS	\$ _____	MATERIAL DIDÁCTICO	\$ _____	INTERNET	\$ _____	
LIBROS	\$ _____	TRANSPORTE	\$ _____	CABLE, TV SATELITAL	\$ _____	
					<b>SUMA TOTAL</b>	\$ _____

7.- ¿CON CUÁL DE LOS SIGUIENTES MUEBLES CUENTA TU VIVIENDA? (MARCAR No. DE BIENES)

_____ CAMA	_____ ESTUFA O PARRILLA DE GAS	_____ ESTÉREO, GRABADORA, RADIO
_____ SALA	_____ COMEDOR	_____ LAVADORA
_____ REFRIGERADOR	_____ TELEVISIÓN	_____ COMPUTADORA
_____ HORNO DE MICROONDA	_____ REPRODUCTOR DE DVD	_____ IMPRESORA
		VALOR COMERCIAL DE LA CASA
		\$ _____

8.- ¿A QUÉ SERVICIOS MÉDICOS ACUDES?

IMSS     ISSSTE     CENTRO DE SALUD     HOSPITAL GENERAL     CRUZ ROJA     MÉDICO PARTICULAR  
 OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

9.- ¿TIENES COCHE?

NO     SI    MARCA \_\_\_\_\_    MODELO \_\_\_\_\_  
 MARCA \_\_\_\_\_    MODELO \_\_\_\_\_

10.- ¿TIENES ALGÚN OTRO BIEN?

NO     SI    VALOR COMERCIAL \$ \_\_\_\_\_

11.- ¿CON QUÉ SERVICIOS PÚBLICOS CUENTA TU COLONIA O COMUNIDAD?

<input type="checkbox"/> CALLES PAVIMENTADAS	<input type="checkbox"/> TELÉFONO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> RED DE AGUA POTABLE
<input type="checkbox"/> RECOLECCIÓN DE BASURA	<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> JUEGOS Y CANCHAS DEPORTIVAS
<input type="checkbox"/> DRENAJE	<input type="checkbox"/> ALUMBRADO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> ESCUELAS PÚBLICAS
<input type="checkbox"/> BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE PÚBLICO	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS Y ACEPTO QUE PUEDAN SER UTILIZADOS POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS. EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDAD, ACEPTO LA DECISIÓN TOMADA POR EL COMITÉ.

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN COORDINACIÓN CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, PODRÁN VERIFICAR LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE ESTA SOLICITUD.

DECLARO TAMBIÉN HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DEL COMITÉ DE BECAS ACATÁNDOME A SUS DISPOSICIONES.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

**A ESTA SOLICITUD DEBERÁN AGREGARSE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:**

- A) COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (AGUA, ELECTRICIDAD, TELÉFONO, PREDIAL, ETC.).
- B) COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO.
- C) COPIA DEL CERTIFICADO O CONSTANCIA DE ESTUDIOS DEL PERIODO ESCOLAR INMEDIATO ANTERIOR CON CALIFICACIÓN PROMEDIO MÍNIMA DE 8.5 (Pre.Prim,Sec.Prep) Y DE 9.0 (Uni); EN CASO DE SER BECA FAMILIAR ANEXAR TAMBIÉN CALIFICACIONES Y PAGOS DE INSCRIPCIÓN DE LOS OTROS HERMANOS.
- D) COPIA DEL COMPROBANTE DE INGRESOS ECONÓMICOS FAMILIARES RECIENTES (TALÓN DE CHEQUE DE NÓMINA, ESTADO DE CUENTA, DECLARACIÓN DE IMPUESTOS, CONSTANCIA DE SALARIO DEL PATRÓN, ETC.).
- E) COPIA DE CONSTANCIA DE PAGO DE INSCRIPCIÓN COMO ALUMNO. EN CASO DE SER BECA FAMILIAR ANEXAR TAMBIÉN COPIAS DE CONSTANCIAS DE PAGO DE INSCRIPCIÓN DE LOS OTROS HERMANOS.
- F) CARTA MOTIVO.
- G) FOTOGRAFIA

**NOTA: LA ENTREGA A DESTIEMPO Y/O LA FALTA DE ALGÚN DOCUMENTO PODRÁ SER CAUSA DE NEGACIÓN DE LA BECA.**