

# SOLICITUD DE BECAS UNIVERSITARIAS

## PARA ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Institución:			
<b>Nombre del alumno:</b>			
CURP:			
Carrera:			
Matricula:		Promedio:	
Correo Electrónico:		No. de Tel.	

Indicar con  lo siguiente:

### APOYO ECONÓMICO SOLICITADO

Inscripción	Movilidad Académica Nacional	Materiales y Equipo Técnico	Representación Estatal	Servicio Social
-------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------

CRITERIO DE PRIORIZACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN <i>(chechar en convocatoria)</i>	1	2	3	4
--	---	---	---	---

PRESENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:	CUMPLE
Solicitud debidamente requisitada	
Carta de postulación de Institución de origen	
Documento que compruebe la situación de elegibilidad en que se encuentra	
Constancia de inscripción vigente que incluya promedio.	
<b>Inscripción</b> la Institución proponente deberá emitir un documento oficial en el que se comprometa a otorgar el 30% de la cuota de inscripción	
<b>Movilidad Académica Nacional</b> , proyecto de seguimiento de formación con firma del interesado	
<b>Materiales y equipo</b> , documento que compruebe la necesidad del material y/o equipo solicitado	
<b>Representación estatal</b> , documento que compruebe el haber obtenido la representación por concurso y que el evento se encuentre avalado por un organismo público	
<b>Servicio social</b> , proyecto en Gobierno del Estado de Chihuahua y comprobante de registro.	
Identificación del aspirante	
Clave única de registro poblacional del aspirante	
Comprobante de domicilio del aspirante	
Aviso de privacidad ( <a href="http://educacion.chihuahua.gob.mx">http://educacion.chihuahua.gob.mx</a> )	

# SOLICITUD DE BECAS UNIVERSITARIAS

## PARA ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Por este conducto informo que conozco y acepto las reglas de operación y procedimiento de solicitud y asignación de la beca de Apoyo para Estudiantes. Acepto que en caso de verme favorecido (a) con la asignación de la beca, el monto total se entregará 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.

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.

.....  
Firma del solicitante

.....  
Fecha de recepción

.....  
Sello de la Institución

Donde se hace responsable de los datos registrados en la postulación del beneficiario y validan la información contenida en la solicitud de la beca.