

Solicitud de beca “Esperanza de Tamaulipas” Ciclo Escolar 2023-2024

Fecha de entrega de la Solicitud: _____

Núm. Solicitud: _____

CONSIDERACIONES GENERALES

- Nombre y firma original en la solicitud y en el aviso de privacidad de la madre, el padre o tutor legal.
- Los documentos deberán ser perfectamente legibles.
- Se deberán reunir TODOS los documentos que se enlistan abajo según sea el tipo de trámite.

DOCUMENTACIÓN BÁSICA

- Original y copia (para accuse de el o la solicitante) de la solicitud debidamente requisitada y firmada en original por la madre, el padre o tutor legal.
- Aviso de privacidad firmado en original por la madre, el padre o tutor legal.
- Copia del Acta de Nacimiento de la o el estudiante.
- Copia de la CURP de la o el estudiante y de la madre, padre o tutor legal.
- Original de la constancia de inscripción expedida por la Institución Educativa que especifique el Ciclo Escolar y grado o periodo a cursar.
- Para el **Nivel Básico** presentar copia cotejada (con sello de cotejo y firma original) de la boleta de calificaciones del Ciclo Escolar inmediato anterior; y para los **Niveles de Medio Superior y Superior** presentar copia cotejada (con sello de cotejo y firma original) del último periodo cursado (semestre, cuatrimestre, tetramestre, etc.)
- Copia de identificación oficial vigente de la madre, padre o tutor legal según sea el caso (INE, pasaporte o cartilla militar con fotografía).
- Los estudiantes que dependan de tutor, deberán presentar documento emitido por la Procuraduría de Protección a Niñas, Niños y Adolescentes o copia de la resolución judicial que acredite la tutoría legal.
- Constancia de atención emitida por parte de la Comisión Estatal de Atención a Víctimas (para los casos en que aplique).
- Constancia de atención emitida por parte de la Procuraduría de Protección a Niñas, Niños y Adolescentes. (para los casos en que aplique).
- Constancia de atención emitida por el Programa de Atención a Niñas, Niños y Adolescentes en Riesgo y Trabajo Infantil PANNARTI (para los estudiantes entre 6 y 17 años 11 meses de edad que trabajen en el sector formal o informal).
- Los estudiantes con capacidad diferente o enfermedad crónico degenerativa, presentar dictamen médico vigente expedido por una Institución Oficial de salud.
- En caso de no haber nacido en el Estado, deberá acreditar su antigüedad de residencia de 2 años como mínimo (presentar documentación probatoria).

Nota: Alumnos de **Nivel Medio Superior, Superior y Posgrado**, a los que se asigne beca, deberán realizar actualización de documentos en el mes de **febrero** de cada ciclo escolar, presentando: original de la constancia de inscripción al periodo febrero-junio y copia cotejada (con sello de cotejo y firma original) de la boleta de calificaciones del periodo agosto-diciembre.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

CURP: _____

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Lugar de Nacimiento: _____

Localidad (Ejido o Población)

Municipio

Estado

País

Estado Civil:

Soltero

Casado

Correo electrónico: _____

¿Estás en situación de orfandad derivado a situaciones de alto impacto? Sí No

¿Tienes calidad de Víctima o recibes atención por parte de la Comisión Estatal de Atención a Víctimas? Sí No

¿Tienes entre 6 y 17 años 11 meses de edad y trabajas? Sí No ¿En dónde? _____

Datos Cónyuge (si aplica)

CURP: _____

Nombre del Cónyuge: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DOMICILIO FAMILIAR

Dirección: _____

Calle principal

Entre que calles

Num.

Colonia: _____

Localidad: _____

(Población, Ejido)

Municipio: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Teléfono local: _____

Lada

Número

Teléfono celular: _____

Lada

Número

INFORMACIÓN FAMILIAR

DATOS DEL PADRE O TUTOR

CURP: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Dirección: _____
Calle Principal Numero Entre que calles Colonia

Localidad: _____ Teléfono: (____) _____
Ejido o Población Municipio Estado C.P. Lada Número

Lugar de Nacimiento: _____
Ejido o Población Municipio Estado

Fecha de Nacimiento: _____ ¿Vive? Si No ¿Trabaja? Si No
Mes Día Año

Ultimo grado de estudios: _____

Empleo

Nombre de la Organización donde trabaja: _____

Dirección: _____
Calle Principal Numero Entre que calles Colonia

Localidad: _____ Teléfono: (____) _____
Ejido o Población Municipio Estado C.P. Lada Número

Cargo que desempeña: _____ Ingreso Mensual \$ _____

Describe la actividad que desempeña: _____

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

CURP: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Dirección: _____
Calle Principal Numero Entre que calles Colonia

Localidad: _____ Teléfono: (____) _____
Ejido o Población Municipio Estado C.P. Lada Número

Lugar de Nacimiento: _____
Ejido o Población Municipio Estado

Fecha de Nacimiento: _____ ¿Vive? Si No ¿Trabaja? Si No
Mes Día Año

Ultimo grado de estudios: _____

Empleo

Nombre de la Organización donde trabaja: _____

Dirección: _____
Calle Principal Numero Entre que calles Colonia

Localidad: _____ Teléfono: (____) _____
Ejido o Población Municipio Estado C.P. Lada Número

Cargo que desempeña: _____ Ingreso Mensual \$ _____

Describe la actividad que desempeña: _____

ENCUESTA SOCIOECONÓMICA

Total del ingreso familiar mensual: \$ _____

Sus padres están: Casados Solteros

Número de hermanos que dependen del ingreso familiar: _____ Edades: _____

La casa familiar es: Propia Rentada Interés Social Prestada

El material de la vivienda es: Material Adobe Madera Cartón

Los servicios de la vivienda son: Agua Drenaje Luz eléctrica Teléfono fijo

Servicios que hay en su sector: Pavimento Alumbrado Banquetas TV por cable Internet

Dispositivos electrónicos: Computadora Lap top Ipad Tablet Celular inteligente

Servicio Médico con el que cuenta: IMSS ISSSTE UPYSSET INSABI Particular

Otro Especifique: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

CCT de la escuela donde estudia: _____

Nombre de la escuela donde estudia actualmente: _____

Nivel: _____ Municipio donde esta ubicada : _____

Grado que cursa: _____ Promedio del último grado: _____

Nombre y firma del padre, madre o tutor

Nombre, área, sello y fecha de quien recibe

Declaro que la información que proporciono a continuación es comprobable y acepto que sea verificada por el ITABEC.

La información incompleta es motivo de la cancelación de la beca.

La autorización de las becas educativas, está sujeta al reglamento del Instituto Tamaulipeco de Becas Estímulos y Créditos Educativos y a las Reglas de Operación que rigen los programas becarios. El trámite de esta solicitud NO garantiza la autorización de la beca.

"Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL ITABEC

El Instituto Tamaulipeco de Becas, Estímulos y Créditos Educativos, Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio, con domicilio en calle De Los Pajaritos, sin número, Área Pajaritos, en Ciudad Victoria, Tamaulipas, con fundamento en los artículos 1, 2, 3 fracción I, 4, 19, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 62 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporciona toda persona que acude ante el Instituto para solicitar una beca, estímulo o crédito educativo.

La solicitud, formatos y documentos que aporte, derivado de los que señalan las convocatorias emitidas por este Instituto, serán utilizados para el estudio y evaluación de la beca, estímulo o crédito educativo que solicite, obtenga y liquide, incluyendo, en su caso, los que deriven de los mismos, tales como identificación, conocimiento, capacidad crediticia, contacto, localización, estadísticos, cobranza y recuperación, que pudieran dar origen y ser necesarios para la existencia, mantenimiento y cumplimiento de la relación jurídica que pudiera resultar entre el Responsable y el Titular.

La solicitud de datos personales deriva de las Reglas de Operación de los Programas.

La transferencia de datos personales se realizará únicamente en caso de la solicitud fundada y motivada de autoridad competente.

En todo momento, el Titular o su Representante podrán ejercer mediante formato libre y ante la Unidad de Transparencia del Instituto, cuyo domicilio oficial es calle De Los Pajaritos, sin número, Área Pajaritos, en Ciudad Victoria, Tamaulipas, el acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de datos personales.

El presente aviso de privacidad se hace de conocimiento del solicitante de la beca, estímulo o crédito educativo en el momento de que le es recibida su información documental, con independencia de que este y los cambios que se generen, podrán ser consultados en la liga electrónica de internet <http://www.tamaulipas.gob.mx/itabec/>

Fecha de actualización: septiembre 2023

Firma de enterado