



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

GOBIERNO DE BAJA CALIFORNIA
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA
COORDINACIÓN DE PROGRAMAS DE APOYO EDUCATIVO
FORMATO ÚNICO DE BECA



Fecha: _____
 día mes año

Municipio: _____
 nombre del municipio donde se realiza el trámite

A quien corresponda

El que suscribe, _____ con domicilio en _____ con número _____ exterior interior _____ número interior
de la _____; del municipio de _____, Baja California, solicito a nombre de mi menor hij@, una
beca, hago constar, bajo protesta de decir verdad que mi ingreso familiar no excede de \$ _____ pesos al mes, y dicha beca contribuirá en mi
compromiso de se seguir brindándole el apoyo para lograr el mejor aprovechamiento escolar posible.

Correo electrónico del solicitante: _____
Firma del solicitante _____

Datos del Alumn@ (No omitir ningún dato)

Nombre: _____ R.F.C. o CURP: _____
 nombre (s) apellido paterno apellido materno
Domicilio: _____
 calle número exterior número interior colonia
Grado: _____ Turno: _____ Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Datos de la Escuela (No omitir ningún dato)

Clave: _____ Nombre: _____ Teléfono: _____
Domicilio: _____
 calle número exterior colonia

Aviso de Privacidad

La información del menor será resguardada bajo estricta confidencialidad, y para prevenir razonablemente el uso o divulgación indebida de la misma, hemos implementado medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas de conformidad con la Ley Federal de Protección de datos Personales en Posesión de los Particulares y el Capítulo II de su Reglamento. En particular, contamos con una política de privacidad, cursos de capacitación a nuestros empleados, acceso restringido a información personal solo a usuarios autorizados, un oficial de privacidad, un inventario de datos personales (debidamente clasificados por categoría de datos) así como de los sistemas de tratamiento y cláusulas contractuales.

Documentación (uso exclusivo de la Secretaría de Educación)

- El Alumn@, cursa en una Escuela Pública vigente.
- Copia de Identificación Oficial con Fotografía
(Credencial Actualizada del INE) del Papá, Mamá o Tutor.
- Copia del recibo de agua
(si no cuenta con la atención de la Comisión Estatal de Servicios Públicos anexe copia del recibo de la CPE)

Tipo de Beca

- Beca Aprovechamiento
- Beca Educación Especial

_____ Nombre y Firma de Autorización