

# SOLICITUD DE BECA DE TITULACIÓN PARA ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

Institución:	
--------------	--

**Datos del alumno:**

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Pertenece a un grupo indígena: _____		
Domicilio		
CURP: (18 dígitos)	_____	
Carrera:		
Matrícula:	Promedio:	
Correo electrónico:	No. de Tel.	

<b>CUMPLE CON ALGÚN CRITERIO DE PRIORIZACIÓN</b> <i>(chechar en convocatoria)</i>	<b>b</b>	<b>c</b>	<b>d</b>	<b>e</b>	<b>f</b>
--	----------	----------	----------	----------	----------

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	
Documento que compruebe situación de vulnerabilidad	
Kardex final con promedio o constancia de inscripción vigente que incluya promedio.	
Copia de Identificación	
Clave única de registro poblacional	
Documento vigente que acredita proceso de titulación	
Aviso de privacidad disponible en: <a href="http://educacion.chihuahua.gob.mx/sites/default/files/asistencia_educativa_aviso_de_privacidad_integral.pdf">http://educacion.chihuahua.gob.mx/sites/default/files/asistencia_educativa_aviso_de_privacidad_integral.pdf</a>	

Por este conducto informo que conozco y acepto las reglas de operación y procedimiento de solicitud y asignación de la beca de Titulación. Acepto que en caso de verme favorecido (a) con la asignación de la beca la publicación de resultados será con mi nombre completo y el monto total se recibirá 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.

Todas las manifestaciones realizadas en la presente solicitud, son bajo protesta de decir verdad, advertidos de las consecuencias legales en caso de proporcionar información o documentación falsa

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 y la Ley de protección de datos personales 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.



**SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
Y DEPORTE**