



GOBIERNO
DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE

CONVOCATORIA

BECA UNIVERSITARIA PARA TITULACIÓN

El Gobierno del Estado de Chihuahua a través de la Secretaría de Educación y Deporte con el objeto de ampliar las oportunidades educativas para un mayor número de personas, propiciando el ingreso, permanencia y eficiencia terminal del educando y de esta manera, contribuir a la reducción de la deserción escolar y promover el desarrollo personal de las y los estudiantes y de la comunidad.

Convoca

A estudiantes que requieran apoyo económico único para contribuir a solventar el costo de titulación de cualquier Institución de Educación Superior en el estado

Bases:

Requisitos de participación:

- a) Haber egresado en un lapso no mayor a dos años a la fecha de la solicitud del nivel TSU y licenciatura.
- b) Estar inscritos/a en algún **proceso de titulación**.
- c) Egresado o estudiante regular en la **modalidad presencial** del nivel licenciatura, de una Institución de Educación Superior en el Estado de Chihuahua.
- d) Promedio mínimo general 8.5 (escala de 0 a 10).
- e) No haber recibido o estar recibiendo beneficio económico por este u otro programa en el presente período escolar.
- f) Aceptar el uso de información de la solicitud realizada por el beneficiario a través del aviso de privacidad integral.
- g) En caso de resultar beneficiario/a, autorizar la publicación de su nombre completo en los listados.



GOBIERNO
DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE

Documentos requeridos:

1. Checklist del expediente.

El formato se encuentra al final de la convocatoria. Deberá imprimirse y llenarse con tinta azul.

2. Solicitud debidamente requisitada.

El formato se encuentra al final de la convocatoria. Deberá imprimirse y llenarse con tinta azul.

3. Constancia de termino de estudios que incluya el promedio general. La constancia deberá solicitarse al correo electrónico escolares@utpn.edu.mx, indicando en el mensaje la siguiente información:

- Nombre completo de la persona estudiante.
- Matrícula.
- Nombre o tipo de beca para la cual se utilizará la constancia.
- Se recomienda realizar la solicitud con anticipación para contar con el documento dentro del periodo establecido en la convocatoria.
- Debido a que la constancia será utilizada exclusivamente para participar en la presente convocatoria, su expedición no tendrá costo. Únicamente deberá realizarse la solicitud al correo electrónico antes mencionado.

4. Copia de identificación (credencial escolar o INE).

5. Clave Única de Registro de Población (CURP).

7. Estudio socioeconómico.

El formato se encuentra al final de la convocatoria. Deberá imprimirse y llenarse con tinta azul.

8. Comprobante de ingresos.

Presentar comprobante de ingresos correspondiente a cualquiera de los meses de junio, julio o agosto del año en curso.

En caso de no contar con un comprobante de ingresos, deberá presentar una carta redactada en computadora en la que explique de manera clara el motivo por el cual no cuenta con dicho documento.

La carta deberá incluir:

- Nombre completo de la persona estudiante.
- Fecha.
- Motivo por el cual no cuenta con comprobante de ingresos.
- Firma con tinta azul.



GOBIERNO
DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE

9. **Documento que compruebe la situación de elegibilidad, si es el caso** (comprobante de discapacidad, documento que compruebe residencia en municipio rural o con alto grado de marginación, comprobante de embarazo o acta de nacimiento de hija o hijo).

10. **Aviso de privacidad.**

El formato correspondiente se encuentra adjunto al final de este documento.

Recepción de documentación: del 1 al 11 de septiembre de 2026.

Los documentos deberán enviarse al correo electrónico becas@utpn.edu.mx, respetando el orden en que se solicita cada uno de ellos.

1. Checklist del expediente.
2. Solicitud debidamente requisitada.
3. Constancia de termino de estudios.
4. Copia de identificación (credencial escolar o INE).
5. Clave Única de Registro de Población (CURP).
6. Estudio socioeconómico.
7. Comprobante de ingresos.
8. Documento que compruebe la situación de elegibilidad, si es el caso.
9. Aviso de privacidad

Todos los documentos deberán enviarse en formato PDF, debidamente escaneados mediante un escáner.

Importante: No se aceptarán documentos enviados como fotografías tomadas con celular o cámara. La documentación deberá ser clara y legible.

Características generales:

La beca consiste en un apoyo económico único por \$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 M.N.) El monto total de la beca se entregará al beneficiario en una sola exhibición por lo que, una vez entregado el recurso, él mismo se hace responsable de su manejo. La vigencia de la beca es durante el período escolar de la solicitud. Solo podrá solicitar un apoyo por período escolar y por una sola vertiente. Sujeto a la disponibilidad presupuestal del programa.



GOBIERNO
DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE

Etapas:

Calendario:

Actividad	Fecha
Publicación de la convocatoria	1 de septiembre de 2026
Recepción de solicitudes	Del 1 al 11 de septiembre de 2026
Comité de Validación de Becas	Reuniones ordinarias de octubre
Publicación de resultados y pagos	Noviembre de 2026

Dudas y aclaraciones.

Para cualquier duda o aclaración relacionada con el proceso, están disponibles los siguientes medios de contacto:

Teléfono: 656 257 0130, extensiones 2018 y 2019

Correo electrónico: becas@utpn.edu.mx

En el siguiente enlace podrán consultar la convocatoria completa,
<https://educacion.chihuahua.gob.mx/becas/educacin-superior>

CHECK LIST EXPEDIENTE**NOMBRE COMPLETO:****NO. FOLIO:****APOYOS ECONÓMICOS A ESTUDIANTES DEL NIVEL SUPERIOR
BECA UNIVERSITARIA PARA TITULACIÓN****FECHA:**

NO.	REQUISITOS	SI CUMPLE	NO CUMPLE
1	Kardex final con promedio general o constancia de inscripción vigente que incluya promedio general.	SI	
2	Copia de identificación (credencial escolar, credencial para votar, licencia de conducir, pasaporte mexicano).	SI	
3	CURP.	SI	
4	Documento que compruebe la situación de prioridad descritas en el punto 3.1.1.3.1.2.2 (de las reglas de operación) en que se encuentre, si es el caso (comprobante de discapacidad, documento que compruebe residencia en municipio rural o con alto grado de marginación, comprobante de embarazo o acta de nacimiento de hijo/a).		
5	Documento que compruebe situación de vulnerabilidad (comprobante de ingresos).	SI	
6	Documento que acredite que está realizando actualmente algún proceso para su titulación.	SI	
7	Aviso de privacidad firmado	SI	

SOLICITUD DE BECA UNIVERSITARIA PARA TITULACIÓN, DIRIGIDA A ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.

Escuela:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICO PASO DEL NORTE
----------	--

Datos del alumno:

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Domicilio: Calle, No., colonia		
Municipio:	Código Postal	
CURP: (18 dígitos)		
Ciudad y estado de nacimiento:		
Edad:	Sexo:	Estado Civil:
Carrera:		
Grado que cursa:	Promedio:	Método de titulación:
Correo electrónico:	No. de Tel.	

¿Pertenece a algún grupo indígena? _____ ¿A cuál? _____

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

PRESENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:	CUMPLE
Solicitud debidamente requisitada	SI
Carta de postulación de Institución de origen (si es el caso)	
Kardex final con promedio o constancia vigente, mencionando método de titulación, que incluya promedio general, carrera, fecha de termino, o estatus del alumno	SI
Copia de Identificación	SI
CURP	SI
Documento que compruebe la situación de elegibilidad en que se encuentra	SI
Documento que compruebe la situación de vulnerabilidad	SI
Documento vigente que acredita proceso de titulación, firmada y sellada por autoridad escolar	SI
Aviso de privacidad FIRMADO por el alumno el cual lo pueden encontrar disponible en: http://educacion.chihuahua.gob.mx/sites/default/files/asistencia_educativa_aviso_de_privacidad_integral.pdf	SI

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

Datos Generales del Solicitante

Nombre: _____

Edad: _____

Fecha: _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Estado Civil: _____

Calle _____

Número _____

Colonia _____

Localidad _____

DATOS ESCOLARES

Nombre de la escuela: _____

Domicilio: _____

Calle _____

Número _____

Colonia _____

Localidad _____

Grado o Semestre que Cursa: _____

Turno: _____

Promedio: _____

Nivel Escolar: _____

Nombre	Edad	Parentesco	Edo. Civil	Escolaridad	Ocupación	Empresa	Ingreso Mesual	Aportación al ingreso familiar

Tipo de Familia

Numerosa ()

Pequeña ()

Mixta ()

Integrada ()

Desintegrada x ()

Total de miembros que trabajan: _____

Total ingreso familiar:

Egresos Familiares mensuales

Medicamentos _____

Abono _____

Alimentación: _____

Transporte: _____

Serv. Médico: _____

Agua: _____

GAS CILINDRO _____

Energia Electrica: _____

Teléfono: _____

Gasolina _____

Celulares: _____

Colegiatura: _____

Otros _____

Educacion _____

Total de egresos familiares mensuales: _____

Ingreso Percapita: _____

Nivel Económico: _____

Características de la Vivienda

Tenencia de la Vivienda: _____

Propia () _____

Rentada () _____

Prestada () _____

Pagándose () _____

Otros (Especifique) _____

Material de la Construcción: _____

Adobe () _____

Ladrillo () _____

Block () _____

Madera () _____

Otros (Especifique) _____

Número de Piezas: _____

Distribución: _____

Servicios con que Cuenta: Agua () _____

Luz () _____

Drenaje () _____

Teléfono () _____

Pavimento () _____

Condiciones de la vivienda: _____

COMEDOR, _____

Condiciones del mobiliario: _____

Pavimento () _____

Pavimento () _____

Servicio Médico _____

Si () _____

No () _____

¿Cuál? _____

¿Existe alguna enfermedad crónica entre los miembros de la familia? _____

¿Esto ocasiona algun gasto? _____

Evaluación: _____

NEGATIVO () _____

POSITIVO() _____

Diagnostico: _____

AVISO DE PRIVACIDAD: Al momento de proporcionar sus datos personales a la Secretaria de Educacion y Deporte (Art. 20

fracción I), usted está de acuerdo con la compilación, uso, transferencia y almacenamiento de su informacion personal ,

dentro de la secretaría, lo que significa que ha leído, entendido y aceptado los términos para la realización de su tramite, que

sea utilizados única y exclusivamente para el fin citado.Para mayor informacion ingrese:educación.chihuahua.gob.mx/aviso-privacidad

POSESION DE BIENES: _____

L.T.S. _____

ENTREVISTA ATENDIDA POR: _____

Firma: _____



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE BECAS Y APOYOS ECONÓMICOS
AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

Nombre y domicilio del responsable

La Secretaría de Educación y Deporte a través de su Departamento de Becas y Apoyos Económicos con domicilio en Ave. Venustiano Carranza 803 4º. Piso Col. Obrera, C.P. **31350**, Chihuahua, Chih., da a conocer a los usuarios el siguiente Aviso de Privacidad Integral, en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 67, de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Finalidades para las cuales se obtienen los datos personales

Conformar un registro para efectos de otorgamiento de becas y diversos apoyos para alumnos y alumnas que cursan el nivel básico, medio superior y superior.

Los datos personales necesarios para poder efectuar estos trámites serán: nombre del/la estudiante, lugar de nacimiento, CURP, teléfono de casa, celular y cualquier otro que proporcione en caso de emergencia, calificaciones y observaciones, edad, género, nombre y credencial de elector del padre, madre o tutor, entre otros datos de naturaleza análoga a los descritos, los cuales se requieren para cumplir con la finalidad señalada en el párrafo anterior.

Datos personales sensibles

Se recabarán datos sensibles tales como datos de salud, origen étnico, necesidades educativas especiales, situación socioeconómica y problemática extraordinaria que no le permiten hacer frente a los gastos escolares para dar cumplimiento a la finalidad precisada y para lo cual, será necesario que usted otorgue su consentimiento al calce de este documento.

Transferencia de datos personales

Los datos personales sensibles podrán ser transferidos a Dependencias y Entidades Estatales, Federales y Municipales, así como a entes auditores del Gobierno del Estado en el ejercicio de sus facultades y/o a aquellas instancias, poderes y/o instituciones que de conformidad con la ley lo soliciten en ejercicio de sus atribuciones. Lo anterior, con la finalidad de dar cumplimiento a la ley que obligue el proporcionar dichos datos.

Fundamento Legal

El fundamento legal que faculta a esta Secretaría de llevar a cabo el tratamiento de los datos personales recabados, se contempla en el artículo 29 Fracciones VII y XVII de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Chihuahua.

Derechos ARCO

Usted podrá ejercer sus Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de Datos Personales, así como negativa al tratamiento de los mismos, ante la Unidad de Transparencia de esta Secretaría, ubicada en la Ave. Venustiano Carranza 803 4º. Piso Col. Centro C.P. **31350**. Chihuahua, Chih. Teléfono (614) 429-3300 ext. 12335 y 12374 en un horario de 9:00 a 15:00 horas, por correo electrónico transparenciaseyd@chihuahuaedu.gob.mx o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

El presente aviso de privacidad de forma integral y los cambios al mismo, estarán disponibles en la siguiente página web: <http://educacion.chihuahua.gob.mx/>

Manifiesto conocer los términos del presente Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento:

Nombre del Titular de los Datos Personales:

Firma de consentimiento del Titular de los Datos Personales:

Fecha
