

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

Apoyo económico único para contribuir a solventar el costo de titulación a estudiantes que se encuentran en proceso de titulación de cualquier Institución de Educación Superior en el estado.

Fecha: **Convocatoria abierta por el año fiscal 2024.**

Recepción de solicitudes semestre septiembre-diciembre 2024: **2 al 13 de septiembre del 2024.**

Requisitos de elegibilidad:

- a) Haber egresado en un lapso no mayor a un año a la fecha de la solicitud del nivel TSU y licenciatura.
- b) Estar inscritos 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, autorizar la publicación de su nombre completo en los listados.

Requisitos:

- a) Solicitud debidamente requisitada. (Se anexa formato al final)
- b) Kardex final con promedio general o constancia de inscripción vigente que incluya promedio general. (Solicitarlo en servicios escolares en un horario de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m.)
- c) Copia de identificación (credencial escolar, INE, licencia de conducir, pasaporte mexicano).
- d) Clave única de registro poblacional (CURP).
- e) Documento que compruebe la situación de elegibilidad 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).
- f) Documento que compruebe situación de vulnerabilidad (comprobante de ingresos)



200
AÑOS

BICENTENARIO
ESTADO DE CHIHUAHUA

g) Documento que acredite que está realizando actualmente algún proceso para su titulación. ((Solicitarlo en servicios escolares en un horario de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m.)

h) Aviso de privacidad firmado disponible en:

http://educacion.chihuahua.gob.mx/sites/default/files/asistencia_educativa_aviso_de_privacidad_integral.pdf

Esta documentación se presentará en formato digital.

En Cd. Juárez:

Subsecretaría de Educación Zona Norte Departamento de Asistencia Educativa
2do. Piso de la Unidad Administrativa de Gobierno del Estado (Pueblito Mexicano)
Ave. Lincoln No. 1320 Col. Córdova Américas C.P. 32310 De lunes a viernes de
9:00 a 14:00 horas.

O enviar correo a: becas.universitarias@chihuahuaedu.gob.mx

Para consultas, contáctenos en:

Teléfono: 614 429 33 00 ext. 12491 y 12464 con la Lic. Lilian Giner

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

Escuela:	
----------	--

Datos del alumno:

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Pertenece a un grupo indígena: _____ Cual? _____		
Domicilio		
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.

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

PRESENTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:	CUMPLE
Solicitud debidamente requisitada	
Carta de postulación de Institución de origen (si es el caso)	
Kardex final con promedio o constancia de inscripción vigente que incluya promedio.	
Copia de Identificación	
CURP	
Documento que compruebe la situación de elegibilidad en que se encuentra	
Documento que compruebe la situación de vulnerabilidad	
Documento vigente que acredita proceso de titulación	
Aviso de privacidad disponible en: http://educacion.chihuahua.gob.mx/sites/default/files/asistencia_educativa_avisos_de_privacidad_integral.pdf	

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



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA EDUCATIVA
AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

Nombre y domicilio del responsable

La Secretaría de Educación y Deporte a través de su Departamento de Asistencia Educativa 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:



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE