



Instituto México Cancún

Solicitud de beca academica

Ciclo escolar _____

Fotografía del menor (Sin fotografía no será tramitada)

Fecha: _____ Renovación: _____ Solicitud: _____ Fecha límite de entrega: _____

Datos personales del alumno

(Datos del acta de nacimiento)

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre (s) _____

Domicilio permanente del solicitante: calle y No. _____

C.P. _____

Teléfono (s) _____

Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento _____

Nacionalidad _____

Día / mes / año

Ciudad / estado

Sexo: Masculino Femenino Antigüedad en el Instituto México Cancún _____ Promedio académico _____
Grado actual _____

Datos familiares

Nombre	Lugar de trabajo	Ingresos anuales	Ocupación y puesto
Padre			
Madre			

Dependientes económicos (Nombre)	Sexo	Edad	Nombre de la escuela	Parentesco	Ocupación

Los padres están:

Trabajo de la madre:

Medio de transporte para asistir al CEB

Casados Divorciados

Tiempo completo

Automóvil propio Autobús

Unión libre Viudo (a)

Tiempo parcial

Automóvil compañero Taxis

Separados Fallecidos

No trabaja

Moto Otros

Datos del padre o persona que ejerce la patria potestad tutor (a)

Nombre _____ Apellidos _____ Teléfonos de contacto _____
Cel: _____ casa: _____ oficina: _____
Domicilio calle y No. _____ Colonia: _____
C.P. _____ Ciudad: _____ E-mail: _____
Empresa donde trabaja: _____ Cargo u ocupación: _____

Parentesco

Padre
Madre
Hermanos
Tío
Abuelo
Otro

Los ingresos provienen de:

Empresa o institución donde trabaja
Trabajo independiente
Propietario
Rentas
Jubilación
Otros: _____

Proporcione los datos de su domicilio permanente

Su casa es: propia rentada otros especifique: _____
Condiciones en las que se está su casa: Excelentes buenas regulares malas

Distribución de ingresos familiares

Cantidad anual

Concepto _____
Renta o hipoteca _____
Servicios: Agua, luz, teléfono, auto _____
Educación _____
Gastos médicos _____
Alimentación _____
Vestido _____
Seguros _____
Diversión _____
Ahorro _____
Pago por crédito _____
Impuestos _____
Otras actividades _____
Terapias, regularización, clases extras _____
Viajes _____
Otros _____

Escriba el motivo por el cual solicita apoyo económico:

Anote el nombre de tres personas que no tengan parentesco con usted que puedan dar referencias suyas

Nombre y dirección

Teléfono

Ocupación

Nombre y firma del padre o tutor

Habiendo revisado cuidadosamente los datos que se reportan en esta solicitud, declaro que toda la información se apega a la verdad.

Nota: Favor de anotar los horarios y días en los que puede recibir a la trabajadora social _____



LOS TRÁMITES DE BECA, ASÍ COMO LA SOLICITUD, SON GRATUITOS Y EN NINGÚN CASO SU GESTIÓN U OTORGAMIENTO PODRÁ CONDICIONARSE A PAGO, REMUNERACIÓN O DÁDIVA.

INSTRUCCIONES: ANTES DE ANOTAR LEA CUIDADOSAMENTE. ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS, DEBERÁ SER LLENADO CON LETRA MOLDE.

FOLIO: _____



NOMBRE COMPLETO DEL/LA SOLICITANTE

NOMBRES/S	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>
GRADO	NIVEL EDUCATIVO	PROMEDIO DEL GRADO ANTERIOR CICLO 2023 - 2024	

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

CLAVE DE LA ESCUELA

NOMBRE DEL DIRECTOR(A)

NOMBRES/S

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

TIPO DE BECA

BECA NUEVA

RENOVACIÓN DE BECA

PORCENTAJE ANTERIOR

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR
(Marque con un "X" los documentos que acompañen la solicitud)

ORIGINAL	1.-FORMATO DE SOLICITUD	<input type="checkbox"/>
COPIAS	2.- Promedio académico mínimo de 9.0	<input type="checkbox"/>
	3.-Boleta de calificaciones oficial del ciclo escolar inmediato anterior.	<input type="checkbox"/>
	4.-Comprobante de ingresos de los últimos tres meses del padre, madre o tutor expedido recientemente por la institución donde labora o en caso de no contar con este, presentar los últimos tres estados de cuenta bancario.	<input type="checkbox"/>
	FECHA DE RECEPCIÓN _____ VERIFICÓ _____ NOMBRE COMPLETO _____ FIRMA _____	

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Se comunica que la presente información se encuentra clasificada como *confidencial y/o reservada* el tratamiento es única y exclusivamente para la finalidad expresada en el asunto. Por ello, el uso, reproducción, divulgación y distribución no autorizada puede constituir una falta grave en caso de vulnerar derechos fundamentales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 32 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.



AVISO DE PRIVACIDAD **SIMPLIFICADO** PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN Y ASIGNACIÓN DE **BECAS DE EXCELENCIA ACADÉMICA**

La **Escuela Instituto México Cancún S.C. con reconocimiento de validez oficial de estudios otorgado por la Secretaría de Educación de Quintana Roo o autorización otorgada por servicios Educativos de Quintana Roo**, informa que es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione para el proceso de selección y asignación de becas de excelencia académica, los cuales serán protegidos en términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.

No se realizarán **transferencias** de datos personales a responsables distintos, salvo las previstas en el artículo 81 de la Ley de protección cuando esté prevista en la Ley, convenios o tratados internacionales, entre responsables, investigación y persecución de delitos, procuración o administración de justicia, para el reconocimiento, ejercicio o defensa de un derecho, para la prevención o diagnóstico médico, asistencia sanitaria, tratamiento médico, gestión de servicios sanitarios; por mandamiento o cumplimiento de una relación jurídica entre responsable y titular; y, por virtud de un contrato celebrado o por celebrar entre el titular, responsable y un tercero.

Asimismo, podrá manifestar **su negativa** al tratamiento, transferencias y/o remisiones de sus datos personales en este momento; o bien, en cualquier momento a través del correo electrónico de la Unidad de Transparencia transparencia@seq.edu.mx.

En caso de existir una modificación al presente **aviso de privacidad**, lo haremos de su conocimiento a través del mismo medio por el cual fue notificado el presente; o bien, a través de comunicación oficial realizada por la dirección del plantel educativo.

Para mayor información sobre el proceso de Becas de excelencia académica, dirigirse al correo oficial del Dirección del plantel tesoreria@institutomexicocancun.edu.mx . O bien, al número 998(884-56-35)