

## Solicitud de inscripción o reinscripción a la Beca de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y Jóvenes Embarazadas (antes Promajoven) del Programa Nacional de Becas (PNB)

Lugar de solicitud (institución o dependencia donde se gestionó la beca)		Fecha de la solicitud	
Medio por el que solicita ser notificada del proceso de selección		Correo electrónico:	Domicilio:
Foto		Otro:	
Señale la opción que corresponda:		<input type="radio"/> Nuevo Ingreso. <input type="radio"/> Reinscripción.	
		Pertenece a la comunidad afrodescendiente <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
<b>Datos Generales del Solicitante</b>			
CURP:	Teléfono fijo:	Teléfono celular:	
Nombre (s):	Primer apellido:	Segundo apellido:	
Fecha de Nacimiento:		Entidad de Nacimiento:	
Lengua materna:		Segunda lengua:	
Correo electrónico:		Fecha de alta a la beca:	
Sistema escolar en el que se encuentra inscrita		Situación actual	
<input type="radio"/> Escolarizado <input type="radio"/> No escolarizado		<input type="radio"/> Embarazada <input type="radio"/> Madre	
Favor de anotar en el siguiente cuadro el nombre y edad de tu(s) hija (s) o hijo (s)			
	Nombre(s)	Edad(es)	
Hijo 1		años	
Hijo 2		años	
Hijo 3		años	
Hijo 4		años	
Hijo 5		años	
Recibes apoyos del Programa PROSPERA de la Secretaría de Bienestar:			
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
¿A qué institución asistes cuando tienes problemas de salud?			
<input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> Centro de Salud <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> Seguro Popular			

<input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?		
¿Cuál es tu ocupación actual? <input type="radio"/> Labores en el hogar <input type="radio"/> Trabajo y recibo un salario <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?		
¿Cómo te enteraste de la beca? <input type="radio"/> Folleto de información <input type="radio"/> Personal de la escuela <input type="radio"/> Cartel de difusión <input type="radio"/> Personal del Centro de Salud <input type="radio"/> La radio <input type="radio"/> Medios electrónicos ¿Cuál (es)? <input type="radio"/> Comentarios de un conocido <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?		
Estado Civil <input type="radio"/> Soltera <input type="radio"/> Casada <input type="radio"/> Separada <input type="radio"/> Divorciada <input type="radio"/> libre      Unión <input type="radio"/> Viuda		
<b>Domicilio de la solicitante</b>		
Tipo de ubicación <input type="radio"/> Zona urbana <input type="radio"/> Zona rural <input type="radio"/> Vías de comunicación		
Llenar sólo para tipos de domicilio urbano o rural		
Nombre de la calle:	Nombre de la colonia:	
Número exterior:	Número interior:	Código Postal:
Estado:	Municipio o Delegación:	
Localidad:	Entre qué calles:	
Descripción de la ubicación (Entre Vialidades)		
Llenar sólo para tipos de domicilio "Vías de comunicación"		
Marca la opción que corresponda: <input type="radio"/> Carretera <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda <input type="radio"/> Otro		
Estado:	Municipio:	
Localidad:	Nombre de la vialidad:	
Tipo de asentamiento:	Nombre del asentamiento:	
<b>Datos académicos de la solicitante</b>		
¿Habías abandonado sus estudios? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		



Fecha que reingreso al servicio educativo después de abandonar tus estudios:	
¿Qué te motivó para retomar tus estudios? <input type="radio"/> La beca <input type="radio"/> Otro motivo ¿Cuál?	
¿Cuál es tu promedio académico del último grado cursado?:	
<b>Llenar únicamente para becarias del sistema escolarizado</b>	
Nivel y grado que cursa actualmente:	
Nivel :	<input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Secundaria
Grado:	<input type="radio"/> 1° <input type="radio"/> 2° <input type="radio"/> 3° <input type="radio"/> 4° <input type="radio"/> 5° <input type="radio"/> 6°
<b>Institución educativa donde estás inscrita actualmente:</b>	
<input type="radio"/> Primaria General <input type="radio"/> Primaria indígena <input type="radio"/> Primaria comunitaria <input type="radio"/> Secundaria General <input type="radio"/> Secundaria Técnica <input type="radio"/> Secundaria comunitaria <input type="radio"/> Secundaria para trabajadores <input type="radio"/> Telesecundaria	
Clave y nombre de la escuela donde cursas tus estudios:	
<b>Llenar únicamente para becarias del sistema no escolarizado</b>	
Nivel el que cursas <input type="radio"/> Inicial (alfabetización) <input type="radio"/> Intermedio (primaria) <input type="radio"/> Avanzado (secundaria)	
Institución que ofrece el servicio: <input type="radio"/> INEA <input type="radio"/> CEDEX <input type="radio"/> IEEA <input type="radio"/> SEA <input type="radio"/> Misiones culturales <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?	
Coordinación de la zona donde cursas tus estudios:	
Número de módulos que te faltan por cursar, para terminar el nivel de alfabetización, primaria y/o secundaria según sea el caso:	
Anota tu Registro Federal Escolar:	
<p>Por favor lee cuidadosamente y si estás de acuerdo firma,          “Autorizo a Becas de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y Jóvenes Embarazadas para que haga seguimiento académico individual”</p> <hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> <p>Nombre y firma</p>	
<b>Datos familiares y socioeconómicos</b>	
¿De quién dependes económicamente? Parentesco:	



Padre   
  Madre   
  Mi sueldo   
  Cónyuge   
  Otro ingreso mensual

Ingreso mensual familiar

De \$73 a \$2,191   
  De \$2,192 a \$4,382   
  De \$4,383 a \$6,573   
  De \$6,574 en adelante

Integrantes de la familia que viven en la misma casa

Parentesco	Nombre completo	Nivel de estudios	Ocupación
Padre			
Madre			
Cónyuge			
Tutor			
Hijo o hijos	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		

Otro. Especificar

¿De cuántas habitaciones consta la vivienda donde habitas sin contar el baño?

Uno   
  Dos   
  Tres   
  4 o mas

¿En promedio cuántas personas duermen en cada habitación?

Uno   
  Dos   
  Tres   
  4 o más

¿De qué está hecho la mayor parte del piso de tu casa?

Tierra   
  Firme de Cemento   
  Otro material

¿Cuentas con estos servicios dentro de tu casa?

Agua entubada   
  Si   
  No   
 Energía eléctrica   
  Si   
  No

Drenaje   
  Si   
  No   
 Sanitario exclusivo para la familia   
  Si   
  No

¿Recibes ayuda económica o en especie de alguna institución?   
 Si   
 No

Pública   
 Privada o social

Tipo de ayuda y nombre de la institución que la otorga:

¿Tienes alguna discapacidad? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Anota el nombre de la discapacidad:	
Documentos cotejados que se anexan a la solicitud			
		¿Se cotejó con el original?	¿Se anexa copia?
Fotografías de la solicitante			
CURP de la solicitante			
Acta de nacimiento de la solicitante			
Comprobante de domicilio o carta de vecindad o residencia proporcionada por la autoridad local de la solicitante			
Original y copia del acta de nacimiento de su(s) hijo(s) hija(s) o el certificado de alumbramiento (en tanto se obtiene el acta de nacimiento correspondiente). Si se encuentra en estado de gravidez y aún no tiene hijas, hijos o la constancia de embarazo expedida por la unidad de salud, clínica u hospital público, que señale la fecha probable de alumbramiento.			
Comprobante de ingresos propios o de la persona que depende la solicitante, correspondiente al último mes anterior al de la solicitud o, en su caso, escrito en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, las razones por las que no le es posible presentar la documentación anterior ni definir los ingresos económicos familiares.			
Constancia de inscripción, expedida por la institución donde realiza sus estudios. En caso de ser de primer ingreso presentar el certificado de estudios del tipo educativo inmediato anterior.			
<p>*Sin la presentación de estos documentos no se recibirá la solicitud.          “Este Programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”.</p> <p>Cualquier irregularidad, queja, denuncia, sugerencia o reconocimiento de la ciudadanía en general se captará en: las entidades federativas re- curriendo a los domicilios de las Autoridades Educativas locales, las Contralorías o equivalentes estatales. A nivel central, a través del Órgano Interno de Control de la SEP, al teléfono 36 01 86 53 (Ciudad de México), o desde los estados al 01 800 22 88 368. También podrá realizarse vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública, SACTEL, al 20 00 20 00 en la Ciudad de México, o desde el interior al 01 800 386 24 66; o a los teléfonos de la SEP, TELSEP: 36 01 75 99 o al 01 800 288 66 88 (Lada sin costo). En las oficinas de la SEP, ubicadas en Universidad 1200, Piso 6, sector 6-14. Col. XOco Alcaldía Coyoacán. Ciudad de México, C.P. 03330. Tel. 36 01 2511 Ext. 68095 o 68108.</p> <p>Manifiesto bajo protesta de decir la verdad que los datos proporcionados son correctos y pueden ser verificados en cualquier momento. Estoy enterada que el trámite de esta solicitud no implica el otorgamiento automático de la beca.</p>			

---

Fecha y Firma de la solicitante

La información que se proporciona en esta solicitud al contener datos que hacen identificable a una persona, según La Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se considera como confidencial, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 18, fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental que considera como información confidencial: “Los datos personales que requieran el consentimiento de los individuos para su difusión, distribución y comercialización”; la fracción II del artículo 3o. del ordenamiento en cita, define como datos personales a “toda aquella información concerniente a una persona física, identificada o identificable, entre otra, la relativa a su origen étnico o racial, o que esté referida a las características físicas, morales o emocionales, a su vida afectiva y familiar, domicilio, número telefónico, patrimonio, ideología y opciones políticas, creencias o convicciones religiosas o filosóficas, los estados de salud físicos o mentales, las preferencias sexuales, u otras análogas que afecten su intimidad”.