

TRÁMITE GRATUITO

SOLICITUD NUEVA

SOLICITUD DE RENOVACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE												
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRE (S)				
R.F.C.				FECHA DE INGRESO COMO PERSONAL DE CONFIANZA								
TIPO DE NOMBRAMIENTO:				LIMITADO				ILIMITADO				
NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO (CT):												
TELÉFONO DEL C.T. CON LADA:												
TELÉFONO PARTICULAR CON LADA:												
MUNICIPIO DEL C.T.:												
PLAZA / CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)												
CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO	CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO	

DATOS DEL BECARIO												
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				NOMBRES				
CURP				CICLO ESCOLAR QUE CURSA								
NIVEL EDUCATIVO POR EL QUE SOLICITA LA BECA:												
NIVEL				PRIMARIA		SECUNDARIA			PREPARATORIA			
GRADO DE INSCRIPCIÓN ACTUAL				1	2	3	4	5	6			
LICENCIATURA (INDICAR GRADO)												

FIRMA DEL INTERESADO

SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO

"Todos los requisitos son indispensables para la realización de este trámite. Todos los campos de este formato deberán ser debidamente llenados. No se aceptarán si presentan tachaduras o enmendaduras o corrección alguna.
 Es responsabilidad de los solicitantes el cumplimiento a los requisitos y el conocimiento de las disposiciones normativas aplicables al trámite solicitado."
 "La confidencialidad de los datos personales recabados, será protegida por la Secretaría de Educación de Guanajuato, en atención a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato y la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato; y la obtención de los mismos, tiene como finalidad de realizar un trámite por parte de esta dependencia. Asimismo, se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley"
 "El solicitante, es responsable de la veracidad de la información, por lo cual se da por enterado de las acciones que conllevan el proporcionar información falsa ante una autoridad en el ejercicio de sus funciones."

ACUSE - Solicitud de Beca de Confianza		Secretaría de Educación de Guanajuato Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente Dirección General de Nómina y Prestaciones	
 ESTE TRÁMITE ES COMPLETAMENTE GRATUITO 			
NOMBRE DEL INTERESADO:		FOLIO DGNP:	
TRÁMITE SOLICITADO:			

SELLO DE RECEPCIÓN

SOLICITUD DE BECA DE CONFIANZA

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente - Dirección General de Nómina y Prestaciones

OBJETIVO

Otorgar apoyo económico para hijos estudiantes de los trabajadores de confianza de la SEG.

LUGAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Módulo de atención a usuarios de la DGNP

USAE del municipio

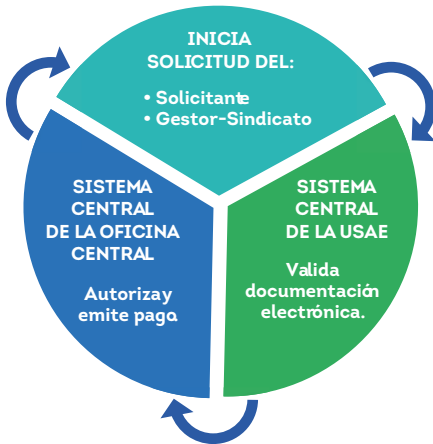
Delegación Regional

Centro de Trabajo Educativo

Supervisión Escolar

Oficinas Centrales

CICLO DEL SERVICIO



MAYORES INFORMES

Unidad Puentecillas:
Carretera Guanajuato-Puentecillas
Km 9.5 Guanajuato, Gto.
Tel. (473) 73 51200
ext. 1222, 1224



TRÁMITE GRATUITO



I. RESPONSABILIDAD DEL USUARIO PARA INGRESAR EL TRÁMITE

1. Solicitud del trámite debidamente llenada y firmada por el interesado.
2. Copia del acta de nacimiento del becario (a), cotejada.
3. Copia de la CURP del becario (a).
4. Acreditar un promedio mínimo de 8.0 (ocho cero) en el ciclo escolar inmediato anterior (anual, semestral, cuatrimestral). No serán válidos promedios generales.
5. Para beca de los niveles de primaria y secundaria no es necesario presentar la boleta de calificaciones ni la constancia de inscripción, siempre y cuando la becaria o becario sean alumnos del Sistema Educativo Nacional, ya que esta información se consultará en el Sistema de Control Escolar de la Secretaría de Educación de Guanajuato.
6. Del segundo nivel de bachillerato al último grado de licenciatura se deberá presentar original o copia cotejada del comprobante de calificaciones oficial con el desglose de las materias cursadas en el ciclo escolar inmediato anterior (boleta, kardex o impresión de internet) y en apego a lo que establece la Base Quinta de la Convocatoria de becas para hijos del personal de confianza.
7. Constancia original donde se señale que la becaria o el becario se encuentra inscrita o inscrito, el grado que cursa actualmente y en apego a lo que establece la Base Quinta de la referida Convocatoria.
8. Tratándose de becarias y becarios con algún grado de discapacidad física, psicológica o mental, se deberá presentar documento actualizado emitido por institución especializada (con sello y firma del emisor) que reconozca el grado de discapacidad a efecto de justificar la obtención de la calificación inferior a la señalada en el punto 4. de la presente Base.
9. En caso de que la o el servidor público no sea el ascendiente directo en primer grado de la becaria o becario, deberá presentarse el documento idóneo en términos de la legislación civil aplicable, que acredite el ejercicio de la patria potestad.

II. RESPUESTA DE ATENCIÓN DE SU TRÁMITE

1. Presentar Acuse de recibido.

INFORMACIÓN ADICIONAL

1. Al ingresar su trámite verifique que cumpla con la totalidad de los requisitos y en el orden establecido.
2. En caso de hacernos alguna sugerencia de mejora puede presentarla en: jj_segoviano@seg.guanajuato.gob.mx



HORARIO DE ATENCIÓN
de **lunes a viernes:**
09:00 a 15:00 hrs.