

CONSIDERACIONES

- 1.- Las acciones comunitarias y/o servicios comunitarios son de carácter **obligatorio** para participar en el proceso de renovación de beca.
- 2.- Los becarios deben cumplir durante el ciclo escolar con al menos:
 - a) **10 sellos** para nivel **secundaria** (por año).
 - b) **5 sellos** para nivel **medio superior** y **superior** (por semestre o cuatrimestre).

KARYLU SANGUINO

Nombre y firma del Coordinador de Becas

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado o promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa para fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable ante la autoridad competente."

AVISO DE PRIVACIDAD

La Dirección General de Educación Municipal a través de la Coordinación de Becas, informa ser la responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione el solicitante; con el objetivo de dar seguimiento a la presente solicitud. Los mismos serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normativa que resulte aplicable.

Consulte el Aviso de Privacidad Integral en <http://transparencia.cancun.gob.mx/trm/web/avisos> o bien, de manera presencial en la Dirección General de Educación Municipal de Benito Juárez. En caso de no estar de acuerdo con el tratamiento de los datos personales deberá acudir a la Unidad de Vinculación de Transparencia y Acceso a la Información con domicilio en Av. Nader, Supermanzana 2 Lote 29 Local 7 primero piso. Edificio Madrid. Cancún, Quintana Roo. Teléfono 892-1967.

☒ He leído y acepto los términos y condiciones del aviso de privacidad.

Nombre y firma del tutor

COORDINACIÓN DE BECAS

SM. 507 MZ. 14 Lote 1 Fraccionamiento Ek Balam

Tel. (998) 881-2800 ext. 2001 o al 892-7743 de lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas.



coordinacionbecasbj2021.2024@gmail.com



@CoordinacionBecasBJ



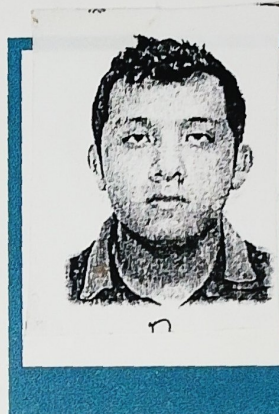
SECRETARÍA MUNICIPAL
DE DESARROLLO SOCIAL
Y ECONÓMICO

DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
MUNICIPAL



TARJETÓN DE CONTROL DE SERVICIO COMUNITARIO CICLO ESCOLAR 2023 - 2024

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO



Apellido Paterno

Marquez

Apellido Materno

Nahuat

Nombre(s)

Bernardo Rommel

Nombre de la escuela

Nivel académico



Secundaria



Medio Superior



Superior

Grado

9

Grupo

BV

TURNOS

TM ☒

ACTIVIDADES DE SERVICIO COMUNITARIO:

- | | |
|---|---|
| a) Salud alimentaria
(acompañado del padre,
madre o tutor). | f) Sexualidad responsable
(acompañados del padre,
madre o tutor). |
| b) Actividades cívicas. | g) Culturales. |
| c) Cuidado del medio ambiente. | h) Proyecto de vida. |
| d) Rescate de espacios públicos. | i) Actividades con Protección
Civil (acopios o campañas). |
| e) Derechos humanos
(acompañados del padre,
madre o tutor). | j) Clases de regularización o
campañas de alfabetización. |

<p>FECHA: 05 06 2024</p> <p>ACTIVIDAD: Targetón</p> <p>KARYLU SANGUINO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: 10 08 2024</p> <p>ACTIVIDAD: Educación, Arte y Cultura</p> <p>KARYLU SANGUINO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: 10 08 2024</p> <p>ACTIVIDAD: Noche de cine</p> <p>KARYLU SANGUINO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: 14 08 2024</p> <p>ACTIVIDAD: Entrevista de trabajo exitosa</p> <p>KARYLU SANGUINO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>
<p>FECHA: 22 08 2024</p> <p>ACTIVIDAD: Bullying y convivencia escolar</p> <p>KARYLU SANGUINO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>
<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>
<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>	<p>FECHA: <input type="text"/></p> <p>ACTIVIDAD:</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE BECAS</p>

SM 227 MZ. 6.