



FORMATO ÚNICO DE REGISTRO (FUR)

Folio: BEP 30604057

Fecha de registro: Martes, 17 de Septiembre de 2019



30604057

Nombre de la Dependencia u Organismo Auxiliar: SECRETARIA DE EDUCACION
Programa Gubernamental: PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL, "BECAS EDOMEX APOYO A LA EDUCACIÓN", VERTIENTE D) BECAS DE APROVECHAMIENTO ACADÉMICO PARA ESCUELAS PÚBLICAS, PROMOCIÓN 2019-2020"

DATOS PERSONALES

* Primer apellido (paterno): VEGA
 * Segundo apellido (materno): TREJO
 * Nombre(s): WENDY ADELINE
 * Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/03/2010
 * Género(Sexo): ☐ Hombre ☒ Mujer
 * Estado civil: SOLTERO(A)
 * Nacionalidad: MEXICANO
 * Entidad de nacimiento: ESTADO DE MEXICO
 * CURP: VETW100319MMCGRNA0

DOMICILIO

* Calle: AVENIDA COLON SUR
 * No. exterior: 214
 * No. interior:
 * Entre calle: INSURGENTES
 * Y calle: 5 DE FEBRERO
 * Otra referencia del domicilio: FRENTE A UNA TORTILLERIA
 * Colonia: CAPULTITLAN
 * C. P.: 50260
 * Localidad: CAPULTITLAN
 * Entidad: ESTADO DE MEXICO
 * Municipio: TOLUCA
 * Teléfono fijo: 729 1713761
 * Teléfono celular o fax: 729 1713761
 * Correo electrónico (e-mail): wendynais03@gmail.com

DATOS ACADÉMICOS (APARTADO B)

* Municipio de ubicación de la escuela: TOLUCA
 * Turno: MATUTINO
 * Centro de Trabajo de la escuela: 15EPR0671M CARLOS MA. SALCEDO
 * Nivel Educativo: PRIMARIA
 * Año que cursa: 4
 * Promedio ciclo escolar 2018-2019: 81

DATOS SOCIOECONOMICOS

* Zona de residencia: Rural
 * ¿Cuenta con algún tipo de discapacidad?: No
 Tipo de Discapacidad : **Favor de integrar al expediente el documento que acredite la Discapacidad**
 * ¿Cuenta con alguna beca estatal o federal otorgada por algún organismo público o privado de tipo económico para su educación al momento de realizar esta solicitud?: No
 Describa el tipo de apoyo :
 * Monto total de percepciones netas mensuales : \$ 2,500

La entrega de la documentación señalada en la convocatoria es responsabilidad única del solicitante, deberá entregarse en la institución educativa donde se encuentra inscrito y únicamente en las fechas indicadas. No habrá entregas extemporáneas.

Horario de atención para la recepción de documentos:	Horario escolar
Fecha de entrega de documentos:	Verificar en el recuadro anexo



REGISTRO POR LETRA DEL PRIMER APELLIDO	LA FECHA PARA TRÁMITE SERÁ:	LA FECHA PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS SERÁ:
A, B, C, D,	2, 3 y 4 de septiembre de 2019	5, 6 y 9 de septiembre 2019
E,F,G,H	5 y 6 de septiembre de 2019	9, 10 y 11 de septiembre 2019
I,J,K,L,M,N,Ñ	9 y 10 de septiembre de 2019	11, 12 y 13 de septiembre 2019
O,P,Q,R,S	11,12 y 13 de septiembre de 2019	17, 18 y 19 de septiembre 2019
T,U,V,W,X,Y,Z	17 y 18 de septiembre de 2019	19, 20 y 23 de septiembre 2019

DEBERÁS CONSERVAR UNA IMPRESIÓN DE ESTA SOLICITUD PARA DAR SEGUIMIENTO A LA SOLICITUD DE LA BECA. La realización de dos o más registros del Formato Único de Registro (FUR) del alumno, SERÁ MOTIVO DE CANCELACIÓN. Los criterios de selección y asignación de beca, estarán sujetos a lo establecido en el Reglamento de Becas vigente y la Convocatoria del Programa de Desarrollo Social, "Becas EDOMÉX Apoyo a la Educación", vertiente d) Becas de Aprovechamiento Académico para Escuelas Públicas, promoción 2019-2020.

Los resultados serán publicados a partir del 6 al 19 de diciembre de 2019, en la página <https://seduc.edomex.gob.mx/becas-aprovechamiento-academico> en el apartado de Solicitantes, ingresando el Folio asignado por el sistema.

La impresión del dictamen de asignación de beca será en el periodo comprendido del 6 al 19 de diciembre de 2019; debiendo realizar dos impresiones, una para entregar en la institución educativa donde realizas tus estudios y otra para tu expediente personal; en éste se especificará el monto de la beca, duración del beneficio y forma de pago.

Asimismo, de conformidad con el artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema FURWEB-del Programa de Desarrollo Social, "Becas EDOMÉX Apoyo a la Educación", conforme a lo establecido por los artículos 2 fracción II y 25 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

"ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO, QUEDA PROHIBIDO SU USO PARA FINES DISTINTOS AL DESARROLLO SOCIAL. QUIEN HAGA USO INDEBIDO DE LOS RECURSOS DE ESTE PROGRAMA DEBERÁ SER DENUNCIADO Y SANCIONADO ANTE LAS AUTORIDADES CONFORME A LO QUE DISPONE LA LEY DE LA MATERIA".

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que es de mi conocimiento que el Programa de Desarrollo Social, "Becas EDOMÉX Apoyo a la Educación", vertiente d) Becas de Aprovechamiento Académico para Escuelas Públicas, promoción 2019-2020, es un programa de apoyo a los estudiantes mexiquenses con mejor Aprovechamiento Académico sean estimulados con el otorgamiento de Becas del Subsistema Educativo Estatal. Autorizo que el personal del Departamento de Becas pueda verificar los datos asentados en esta solicitud y en caso de encontrarse falsedad en los mismos, podrá ser motivo de que el apoyo se cancele aun cuando ya se haya asignado. Al firmar la presente solicitud manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados al Programa de Desarrollo Social, "Becas EDOMÉX Apoyo a la Educación", vertiente d) Becas de Aprovechamiento Académico para Escuelas Públicas, promoción 2019-2020 y me comprometo a cumplir con las responsabilidades que se deriven de la asignación de la beca.

NOMBRE, FECHA Y FIRMA DEL ALUMNO(A), PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE, FECHA Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD EN LA INSTITUCIÓN

Cadena original: |30604057|VEGA TREJO WENDY ADELINE|19/03/2010|AVENIDA COLON SUR|

Sello digital: 5af14741d07e92da6985317568a91881

FECHA: ____/____/____ DÍA MES AÑO		
Para llenado exclusivo del titular de los datos personales:		
DATOS DEL TITULAR:		
HE LEÍDO Y ENTENDIDO ESTE DOCUMENTO, POR LO QUE:		
____ SI / NO ____ OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES SENSIBLES.		
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
DOCUMENTO CON EL QUE SE IDENTIFICA (EN SU CASO): _____		
FIRMA AUTÓGRAFA: _____		

***FUNDACIÓN LEGAL DE CREACIÓN**

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 7 y 20, párrafo tercero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Obligados del Estado de México y Municipios.



[Página anterior](#)

Entrega e impresión