

INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE

1. Contesta la totalidad de las preguntas.
2. Preguntas sin respuesta y/o paréntesis que no hayan sido llenados correctamente, te impedirán ser considerado como candidato para obtener la beca.
3. Proporcionar información falsa, es motivo de cancelación de la beca.
4. La documentación solicitada deberá estar completa y legible.

Solicitud de beca “Futuro Tamaulipas, jóvenes de nivel Superior” FEBRERO JUNIO 2023

Fecha de entrega
de la Solicitud:

Núm. Solicitud: 694

Datos Personales

IDENTIFICACIÓN: CURP: G A C V 0 2 1 1 1 7 M T S R R N A 7

Nombre: GARCIA CERVANTES VANESSA ITZAIANA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

F. de Nac.: 17 DE NOVIEMBRE DE 2002

Lugar de Nacimiento: VICTORIA, TAMAULIPAS

Municipio

Estado

Sexo: FEMENINO

Estado Civil: SOLTERO(A)

Teléfono celular: 8342211814

Número

Correo Electrónico (obligatorio): vanessa-17@live.com

Zona de procedencia: URBANO

¿Eres Padre o Madre Soltero(a)?: NO En caso afirmativo, ¿Cuántos hijos tienes?: 0 ¿Vives con? AMBOS:

¿Cuentas con alguna Capacidad Diferente?: NO

No Mencione:

¿Padeces alguna enfermedad crónica degenerativa? Mencione:

¿Trabajas?: NO

Ingreso mensual: 0

¿Cuántas personas dependen de tu ingreso?: 0

DATOS DEL PADRE Ó TUTOR:

CURP: G A C F 8 3 0 3 0 5 H T S R S R 0 6

Fecha de Nac.: 5 DE MARZO DE 1983

Nombre del Padre: GARCIA CASTILLO FRANCISCO JAVIER

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DATOS DE LA MADRE Ó TUTORA:

CURP: C E R S 8 5 0 8 2 5 M T S R C N 0 6

Fecha de Nac.: 25 DE AGOSTO DE 1985

Nombre de la Madre: CERVANTES RICO SANJUANA ENEIDA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Información Académica

Institución donde estudia: UNIVERSIDAD POLITECNICA DE VICTORIA

Carrera: ING. EN TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION

Promedio General: 9.7

Semestre o Cuatrimestre: 8

Matrícula: 2030208



Nombre y Firma del alumno

TRÁMITE GRATUITO

Domicilio Familiar (Donde vive con sus padres o esposo(a) en caso de ser casado(a))

Dirección: AGUSTIN LOPEZ, AV MEXICO y AV CHILE, 610, NUEVO SANTANDER
Calle principal Entre que calles Núm. Colonia

Localidad : CIUDAD VICTORIA, VICTORIA, TAMAULIPAS C.P.: 87137 Tel: 8342610408
Ejido o Población Municipio Estado Número

Domicilio Foráneo (Sólo en caso de que estudies fuera de la ciudad de donde viven tus padres)

Dirección: , , ,
Calle principal Entre que calles Núm. Colonia

Localidad : , , C.P.: Tel:
Ejido o Población Municipio Estado Número

Encuesta Socioeconómica

En caso de que el alumno(a) dependa económicamente de sus padres:

Sus padres están: CASADO(A) Total del ingreso familiar mensual: \$ 4305
Número de hermanos que dependen del ingreso familiar: 1 Edades: 10

Sólo para alumnos foráneos

¿Vives en casa rentada?: ¿Cuánto pagas?: 0
¿Pagas asistencia?: ¿Cuánto pagas?: 0
¿La casa es propia, vives con familiares o amistades?: Especifica:

La casa familiar es: ☐ Propia ☐ Rentada ☐ Interés Social ☒ Prestada
El material de la vivienda es: ☒ Material ☐ Adobe ☐ Madera ☐ Cartón
Los servicios de la vivienda son: ☒ Agua ☒ Drenaje ☒ Luz eléctrica ☐ Teléfono fijo
Servicios que hay en su sector: ☒ Pavimento ☐ Alumbrado ☒ Banquetas ☐ TV por cable ☒ Internet
Dispositivos electrónicos: ☐ Computadora ☒ Lap top ☐ Ipad ☐ Tablet ☒ Celular inteligente
Servicio Médico con el que cuenta: ☒ IMSS ☐ ISSSTE ☐ UPYSSET ☐ INSABI ☐ Particular
☐ Otro Especifique:

DOCUMENTACIÓN PARA ANEXAR CON LA SOLICITUD:

- Copia del **acta** de nacimiento del alumno.
- Copia de la **INE** (si es menor de edad, credencial de la escuela).
- Copia de la **CURP** del alumno y de los padres o tutor.
- Historial académico** firmado y sellado (en original) por su Institución Educativa.
- Copia de comprobante de **ingresos** económicos mensuales no mayor a 3 meses de antigüedad. Si dependes de tus padres, anexar sus comprobantes; si eres independiente, anexar tus comprobantes.
- Copia del comprobante de domicilio **familiar** con una antigüedad no mayor a 3 meses.
- Copia del comprobante de domicilio **foráneo** con una antigüedad no mayor a 3 meses (cuando aplique).
- Alumnos con capacidad diferente o enfermedad crónico degenerativa, anexar dictamen médico vigente expedido por una Institución Oficial de Salud.
- Acta de nacimiento de los hijos o certificado de gravidez que incluya las semanas de gestación (alumnas embarazadas).

Declaro que la información que proporciono a continuación es comprobable y acepto sea verificada por el ITABEC.

La autorización de las becas educativas, está sujeta al reglamento del Instituto Tamaulipeco de Becas Estímulos y Créditos Educativos y a las Reglas de Operación que rigen los programas becarios. El trámite de esta solicitud NO garantiza la autorización de la beca.

"Este Programa es público y queda prohibido su uso con fines partidistas o de promoción personal"

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL ITABEC

El Instituto Tamaulipeco de Becas, Estímulos y Créditos Educativos, Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio, con domicilio en calle De Los Pajaritos, sin número, Área Pajaritos, en Ciudad Victoria, Tamaulipas, con fundamento en los artículos 1, 2, 3 fracción I, 4, 19, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 62 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporciona toda persona que acude ante el Instituto para solicitar una beca, estímulo o crédito educativo.

La solicitud, formatos y documentos que aporte, derivado de los que señalan las convocatorias emitidas por este Instituto, serán utilizados para el estudio y evaluación de la beca, estímulo o crédito educativo que solicite, obtenga y liquide, incluyendo, en su caso, los que deriven de los mismos, tales como identificación, conocimiento, capacidad crediticia, contacto, localización, estadísticos, cobranza y recuperación, que pudieran dar origen y ser necesarios para la existencia, mantenimiento y cumplimiento de la relación jurídica que pudiera resultar entre el Responsable y el Titular.

La solicitud de datos personales deriva de las Reglas de Operación de los Programas.

La transferencia de datos personales se realizará únicamente en caso de la solicitud fundada y motivada de autoridad competente.

En todo momento, el Titular o su Representante podrán ejercer mediante formato libre y ante la Unidad de Transparencia del Instituto, cuyo domicilio oficial es calle De Los Pajaritos, sin número, Área Pajaritos, en Ciudad Victoria, Tamaulipas, el acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de datos personales.

El presente aviso de privacidad se hace de conocimiento del solicitante de la beca, estímulo o crédito educativo en el momento de que le es recibida su información documental, con independencia de que este y los cambios que se generen, podrán ser consultados en la liga electrónica de internet <http://www.tamaulipas.gob.mx/itabec/>

Fecha de actualización: diciembre 2022

Firma de enterado