



# BECAS DE INSCRIPCIÓN

**Convocatoria Vigente: del 27 de Agosto al 7 de Septiembre**

**ISJU te apoya en el pago de inscripción y reinscripción escolar.**

**Pueden participar jóvenes de hasta 29 años de edad que estudien en preparatorias y universidades públicas de Sinaloa.**

## REQUISITOS

- Llenar los formatos adjuntos a la convocatoria en [isju.gob.mx](http://isju.gob.mx) (ficha de registro, estudio socioeconómico y aviso de privacidad).
- Copia del recibo de pago de inscripción o reinscripción.
- Kárdex con promedio mínimo 8.0
- Constancia de estudios.
- Copia de acta de nacimiento.
- CURP
- Copia de comprobante de domicilio no mayor a 3 meses.
- Copia de INE / IFE o pasaporte (mayores de edad).
- Copia de tarjeta TIE para descuento en el transporte público (menores de edad).

**Tienes 2 opciones para entregar tus documentos, elige una:**

1. Entregarlos directamente en nuestras oficinas en Teófilo Noris #565 Nte. Col. Centro. Culiacán, Sinaloa.
2. Enviar los documentos escaneados al correo: [becasdeinscripcion.isju@gmail.com](mailto:becasdeinscripcion.isju@gmail.com)

***¡Participa!***

Este programa es de carácter público, es producto de los recursos aportados por el Estado y los que en su caso aporte la Federación, no es patrocinado ni 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 a la ley aplicable y ante la autoridad competente.



   [isjumx](https://www.facebook.com/isjumx)  715-48-50  
715-48-70  
Av. Teófilo Noris 565,  
Primer Cuadro, 80000  
Culiacán Rosales, Sin.



Para obtener tu código ISJU ingresa a: <a href="http://isju.gob.mx/registro">isju.gob.mx/registro</a>				Código ISJU	
<b>Datos Personales</b>					
<b>Nombre(s)</b>			<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido Materno</b>
<b>Fecha de Nacimiento</b>			<b>Edad</b>	<b>Municipio de Nacimiento</b>	<b>Municipio donde estudias</b>
<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>			
<b>Domicilio Actual (Calle y número)</b>					
<b>Colonia</b>			<b>Sindicatura</b>		
<b>¿Tienes hijos(as)?</b>			<b>¿Tienes alguna discapacidad?</b>		<b>¿Tienes alguna discapacidad?</b>
-Sí ( ) ¿Cuántos? _____ -No ( )			-Sí ( ) ¿Cuál? _____ -No ( )		
<b>Teléfono Celular</b>			<b>Teléfono de algún familiar (para dejar recados).</b>		
<b>Correo electrónico</b>					

<b>Datos Escolares</b>			
<b>Nombre de la escuela</b>			
<b>Grado</b>	<b>Promedio</b>	<b>Tus cuotas escolares son:</b>	
		Anuales ( )	Semestrales ( )      Otro ( ) _____

<b>Requisitos:</b>	<input type="checkbox"/> Formato de estudio socioeconómico <input type="checkbox"/> Aviso de privacidad firmado <input type="checkbox"/> Copia del recibo de pago de inscripción o reinscripción. <input type="checkbox"/> Kárdex con promedio mínimo 8.0 <input type="checkbox"/> Constancia de estudios <input type="checkbox"/> Copia de acta de nacimiento. <input type="checkbox"/> CURP <input type="checkbox"/> Copia de comprobante de domicilio no mayor a 3 meses. <input type="checkbox"/> Copia de INE / IFE o pasaporte (mayores de edad). <input type="checkbox"/> Copia de tarjeta TIIE para descuento en el transporte público (menores de edad).
--------------------	--

**Los siguientes datos deben ser llenados sólo si eres menor de edad o en caso de ser mayor de edad, pero no tener INE/IFE o pasaporte.**

<b>Escribe nombre Completo de Padre, Madre o Tutor</b>			
*Asegúrate de que la persona que anotes tenga identificación oficial (INE/IFE).			
<b>Teléfono (Padre, madre o tutor).</b>		<b>¿Qué parentesco tienes con la persona que anotaste?</b>	

*Este programa es de carácter público, es producto de los recursos aportados por el Estado y los que en su caso aporte la Federación, no es patrocinado ni 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 a la ley aplicable y ante la autoridad competente.*

Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Dirección				Código Postal	Municipio
Estado civil	Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Viudo/a ( ) Otro ( ) _____				

¿De quién dependes económicamente?	Ambos padres ( ) Padre ( ) Madre ( ) Otro ( ) _____				
La casa donde vives es:	Propia ( ) Rentada ( ) Prestada ( ) Otro ( ) _____				
¿Cuántas personas viven en tu casa?		Menores de edad	Mayores de edad	¿Cuál es el ingreso mensual familiar?	\$ _____
	_____	_____	_____		
¿Tienes Empleo?	Si ( ) No ( ) Si la respuesta es Sí: ¿Dónde? _____ Ingreso Mensual \$ _____				

Datos de la Vivienda	
Material del techo	Concreto ( ) Madera ( ) Lámina ( ) Otro ( ) _____
Material de las paredes	Concreto ( ) Madera ( ) Lámina ( ) Otro ( ) _____
Material del piso	Tierra ( ) Cemento ( ) Loseta ( ) Otro ( ) _____

Servicios con los que cuentas en tu casa	Si	No
Agua Potable		
Luz Eléctrica		
Drenaje		
Pavimento		
Transporte Público		
Internet		

Medio de transporte que utilizas	Auto Familiar ( ) Auto Propio ( ) Transporte Urbano ( ) Transporte Rural ( ) Otro ( ) _____
¿Tienes algún servicio de salud?	Si ( ) No ( ) Si la respuesta es Sí: IMSS ( ) ISSSTE ( ) Seguro Popular ( ) Otro ( ) _____
¿Cuentas con alguna beca o apoyo económico?	Si ( ) No ( ) Si la respuesta es Sí: Institución _____ Periodicidad _____ Monto \$ _____

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Manifiesto bajo protesta que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo en que se compruebe la veracidad de la misma.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**“DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO”**

**(BECA DE INSCRIPCIÓN)**

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y demás normatividad que resulte aplicable, El Instituto Sinaloense de la Juventud con domicilio en calle Teófilo Noris 565 Nte. Col. Centro CP. 80000 Culiacán Sinaloa, emite el presente Aviso de Privacidad para informar que es responsable de la confidencialidad, uso y protección de la información de los datos personales que se llegaren a proporcionar a esta Institución, por cualquier medio disponible para tal efecto.

Al respecto le informamos lo siguiente: Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos con la finalidad de ejecutar el programa programa “BECAS DE INSCRIPCIÓN” el cual conlleva creación de expedientes por solicitante y becarios, evaluación de los mismos los cuales deberán cumplir con los requisitos del Programa.

¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral?

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en la dirección electrónica: <http://www.isju.gob.mx> Y <http://isju.transparenciasinaloa.gob.mx/avisos-de-privacidad-del-instituto-sinaloense-de-lajuventud/>

**Mayores de edad:** Yo \_\_\_\_\_ (nombre) (SI) (NO) Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme a las finalidades señaladas en el aviso de privacidad.

**Menores de edad:** Yo \_\_\_\_\_ (nombre del padre, madre o tutor) (SI) (NO) Otorgo mi consentimiento para que los datos de \_\_\_\_\_ (Nombre del beneficiario) sean tratados conforme a las finalidades señaladas en el aviso de privacidad.

---

**Firma**