

DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

SOLICITUD DE BECA

**** Este formato aplica por una sola beca para alumnos inscritos y se deberá solicitar dentro del periodo establecido en Calendario Académico**

DATOS GENERALES

Nombre del solicitante: _____
Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

CURP: _____ Número de matrícula: _____

DATOS SOBRE CICLO Y TALLER/CARRERA PARA EL QUE SOLICITA LA BECA

Ciclo Escolar: _____ Centro/Carrera donde solicita la beca: _____

Taller/Carrera y Grado para el que solicita la beca: _____

Cuenta con alguna otra beca o apoyo: SI NO

Descripción de beca: NUEVA RENOVACIÓN

**** RENOVACIÓN aplica solo si el ciclo inmediato anterior se otorgó beca en el mismo centro y deberá adjuntar copia de la constancia**

ESTUDIOS PREVIOS EN EL ICA

Ultimo ciclo escolar que cursó: _____ Calificación/Promedio obtenido: _____

Centro/Carrera y Grado: _____

Le otorgaron beca: SI NO En caso negativo, explicar motivo: _____

Porcentaje de la beca: _____ %

PARA BECA DE RELACIÓN LABORAL

Nombre del servidor público del ICA: _____
Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

Centro de trabajo: _____ Puesto que desempeña: _____

Fecha de ingreso al ICA: ____/____/____
dd mm aa

Parentesco del solicitante con el servidor público: PADRE/MADRE HERMANO(A) CÓNYUGE HIJO(A)

Firma servidor público

Nombre y firma del jefe inmediato

Firma del solicitante de la beca

Nombre y firma del Coordinador Centro/Carrera

****Los resultados se publicarán en fechas establecidas en Calendario Académico en el Centro/Carrera solicitado(a)**
****Bajo ninguna circunstancia, se considerarán solicitudes que no se llenen total y correctamente, y sin todos los documentos requeridos.**

DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

DATOS GENERALES

Nombre del solicitante: _____
Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

CURP: _____ Número de matrícula: _____

Ocupación: ESTUDIANTE EMPLEADO ESTUDIANTE/EMPLEADO NEGOCIO PROPIO OTRO

Estado civil: SOLTERO CASADO/CONCUBINATO OTRO ESPECIFIQUE: _____

DATOS FAMILIARES

No.	Nombres (Apellido paterno, apellido materno y nombres)	Edad	¿Aporta ingreso a la familia		Parentesco con el solicitante
			SI	NO	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Tipo de vivienda: PROPIA RENTA CRÉDITO HIPOTECARIO PRESTADA

Servicios con que cuenta: LUZ AGUA GAS TELÉFONO/INTERNET SEÑAL TV PAGO

INGRESOS FAMILIARES

No.	Nombres (Apellido paterno, apellido materno y nombres)	Empresa o Institución donde labora	Puesto que desempeña	Sueldo neto mensual
1				
2				
3				
4				
5				

¿Existe algún otro tipo de ingreso familiar? SI NO Especifique: _____

Monto: _____

TOTAL DE INGRESOS (Ingresos familiares más otro tipo de ingreso): _____

GASTOS MENSUALES

Pago de renta o crédito hipotecario (comprobar): _____

Pago de escuelas (no incluir al ICA (comprobar): _____

Gastos médicos especiales (comprobar): _____

Alimentos: _____

Agua: _____

Luz: _____

Gas: _____

Teléfono (fijo y móvil): _____

Internet: _____

Señal de tv de pago: _____

Transportación: _____

Otros gastos (especificar): _____

TOTAL DE GASTOS MENSUALES: _____

Firma del solicitante, en caso de menores de edad firma del padre/tutor

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que toda la información aquí manifestada, es correcta y verídica, por lo cual acepto de conformidad su comprobación para poder aspirar a una de las becas que el Instituto Cultural de Aguascalientes oferta. Así mismo, daré el seguimiento a esta solicitud en las fechas de publicación establecidas en Calendario Académico en el centro/carrera en que solicito, firmando de conformidad el resultado.



ICA
INSTITUTO CULTURAL
DE AGUASCALIENTES

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

I.- Denominación del Responsable.

Instituto Cultural de Aguascalientes, en lo sucesivo ICA.

II.- Finalidades del tratamiento para los cuales se obtienen los datos personales.

Los datos personales que recabamos podrán ser utilizados para las siguientes finalidades concernientes con la prestación de servicios y trámites, tales como:

- Admisión
- Inscripciones a cursos, talleres o carreras universitarias
- Cobranza
- Estadísticas
- Solicitud de becas internas, y externas provenientes de programas municipales, estatales y federales
- Trámite de seguro escolar ante aseguradoras y/o IMSS
- Trámites para validación de documentos oficiales ante Instituto de Educación de Aguascalientes, Subsecretaría de Gobierno del Estado y Dirección General de Profesiones de la SEP
- Seguimiento a programas de apoyo ante Gobierno del Estado

Con relación a los Datos Personales Sensibles, estos son recabados con consentimiento expreso y por escrito del Responsable, a través de su firma autógrafa. Según sea el caso, tendrá derecho a oponerse a que se efectúe la transmisión de los Datos Personales Sensibles de conformidad con la Ley.

III.- Transferencias de datos personales.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que están debidamente fundados y motivados.

IV.- Mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa al tratamiento sus datos personales.

Usted podrá manifestar su negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del ICA, la cual se encuentra ubicada en Casa del Cultura "Victor Sandoval" calle Venustiano Carranza 101, zona Centro. C.P. 20000, Aguascalientes, Aguascalientes, o bien, por medio del correo electrónico (norma.macias@aguascalientes.gob.mx).

Si usted no manifiesta su oposición o negativa para el uso y/o tratamiento de su información personal, se entenderá que se ha otorgado consentimiento para ello.

V.- Sitio para consultar el Aviso de Privacidad Integral

Para mayor conocimiento de los medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO, se encuentra disponible nuestro Aviso de Privacidad Integral en el sitio (<http://aguascalientes.gob.mx/ica/>). Así como en las oficinas del mismo Departamento, ubicadas en Edificio de la Escuela de Danza Georges Berard de la Universidad de las Artes, Av. Gómez Morín s/n, Colonia Ferronales, C.P. 20180, Aguascalientes, Aguascalientes.

Firma del interesado: _____