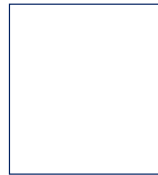


Solicitud de "Beca de Excelencia Carolina Baur" y Apoyo Económico

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:		
NOMBRE DEL ALUMNO: _____		
_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (S)
NIVEL ESCOLAR: _____	PLANTEL: _____	



Fotografía del alumno

La información de este recuadro deberá ser llenada por el Colegio.

Solicitud número: _____

RESOLUCIÓN: BECA DE EXCELENCIA
 APOYO ECONÓMICO

MATRÍCULA: _____

GRADO: _____

CICLO ESCOLAR: _____

DATOS PERSONALES DEL TUTOR:

Indicar de quién depende económicamente el alumno: Padre Madre Otro (Especifique) _____

Nombre completo del Tutor: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre (s): _____

Fecha de nacimiento: _____ **Sexo:** Femenino Masculino

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Nacionalidad: Mexicana Extranjera (favor de especificar) _____

Dirección: _____

Calle: _____ Número Exterior e Interior: _____ Colonia: _____

Delegación o Población: _____ Estado o Municipio: _____ Código Postal: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____ Correo electrónico: _____

Acerca del Alumno: Vive su Padre Vive su Madre

Estado Civil de los Padres: Solteros Casados Viudo (a) Separados o Divorciados Unidos

Profesión y Ocupación del Tutor: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

IMPORTANTE: Para que su Solicitud de Beca sea procesada en tiempo y forma, ésta se debe entregar totalmente requisitada y acompañada de los documentos solicitados durante el PROCESO DE INSCRIPCIÓN. Es requisito indispensable que se entregue junto con los documentos de reinscripción.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:		
NOMBRE DEL ALUMNO: _____		
_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno
		Nombre (S)
NIVEL ESCOLAR: _____		PLANTEL: _____

AVISO DE PRIVACIDAD

Aviso dirigido a los titulares de datos personales que obran en posesión de Colegio Carol Baur, S.C:

Colegio Carol Baur, S.C. con domicilio en Av. Lomas Verdes 795, Lomas Verdes 5ª Sección, Concordia, CP 53126, en Naucalpan de Juárez, Estado de México, hace de su conocimiento que los datos personales de usted, incluyendo los sensibles, que actualmente o en el futuro obren en nuestras bases de datos, serán tratados y/o utilizados por **Colegio Carol Baur**, por la naturaleza de sus trabajos y funciones que tenga la necesidad de tratar y/o utilizar sus datos personales; con el propósito de cumplir aquellas obligaciones que se derivan de la relación jurídica existente entre usted como titular de los datos personales y Colegio Carol Baur, S.C.

Colegio Carol Baur, S.C. podrá transferir los datos con personas físicas o morales con las cuales tiene algún tipo de relación jurídica o de negocios, a efecto de proveerle adecuadamente de los servicios y productos de educación que ha solicitado o bien para entablar cualquier tipo de relación jurídica o de negocios, salvo que los titulares respectivos manifiesten expresamente su oposición, en términos de lo dispuesto por la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares** (la Ley).

Los titulares podrán ejercer los derechos que les confiere la Ley, a partir del 6 de enero de 2012, mediante una solicitud por escrito, que deberá ser presentada en Av. Lomas Verdes 795, Lomas Verdes 5ª Sección, Concordia, CP 53126, en Naucalpan de Juárez, Estado de México; y/o en la dirección

electrónica: privacidad@carolbaur.edu.mx

Todas las solicitudes que sean presentadas a **Colegio Carol Baur, S.C.**, independiente del medio utilizado por los titulares, deberán:

- Dirigirse a Departamento de Protección de Datos Personales
- Incluir el nombre y firma autógrafa del titular, así como un domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud.
- Acompañar los documentos oficiales que acrediten la identidad del titular.
- Incluir una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales ejercerá los derechos que les confiere la Ley.
- Incluir cualquier elemento o documento que facilite la localización de los datos personales de que se traten.

Se entenderá que ha otorgado su consentimiento si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos al presentarle el presente aviso de privacidad. Colegio Carol Baur, S.C. se reserva el derecho de cambiar, modificar, complementar y/o alterar el presente aviso, en cualquier momento, en cuyo caso se hará de su conocimiento a través de cualquiera de los medios que establece la legislación en la materia.

He leído lo anterior y acepto los términos.

Solicitud de "Beca de Excelencia Carolina Baur" y Apoyo Económico

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:			
NOMBRE DEL ALUMNO: _____			
_____	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (S)
NIVEL ESCOLAR: _____	PLANTEL: _____		

Nombre de la empresa en donde trabaja: _____

Dirección:

_____	_____	_____	_____	_____
Calle	No. Ext. e Int.	Colonia	Delegación / Municipio	Estado
_____	_____	_____	_____	_____
CP		Teléfono	Correo Electrónico	
_____	_____	_____	_____	_____
Giro		Antigüedad	Puesto	

Indicar si ésta es una solicitud de renovación de beca o por primera vez se solicita:

_____ Renovación _____ Primera Vez

No. de personas que viven en la casa-habitación: _____ **No. de hermanos del solicitante:** (especifique Institución Educativa a la que pertenecen) _____ **No.** _____ **Institución** _____

No. de hermanos que están o estuvieron en el CCB: _____ **No. de personas que dependen de los ingresos familiares (incluyendo al tutor y al solicitante):** _____ **No.** _____

DATOS DEL ALUMNO:

NIVEL DE APROVECHAMIENTO ACADEMICO:

Favor de anexar a la presente solicitud copia de la última boleta de calificaciones recibida.

Historial Académico (Ciclo Escolar anterior):

Bimestre	PROMEDIO
1o.	
2o.	
3o.	
4o.	
5o.	
6o.	

Otras becas obtenidas:

Indicar si el solicitante obtuvo alguna beca el ciclo escolar anterior: _____ **SI** _____ **NO** _____ **Tipo de Beca** _____ **Institución que la otorgó** _____

Indicar si ha recibido beca de tercer hijo: _____ **SI** _____ **NO** _____

Solicitud de "Beca de Excelencia Carolina Baur" y Apoyo Económico

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:		
NOMBRE DEL ALUMNO:		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (S)
NIVEL ESCOLAR:		PLANTEL:

SITUACIÓN FINANCIERA FAMILIAR:

I. Identifique el tipo de actividad económica de quienes aportan el ingreso familiar anual de acuerdo a la siguiente clasificación: Empleado, Honorarios, Empresario, Pensionado, Desempleado, Inversionista. Otro (especificar). Indique desde cuándo.

	Actividad	Antigüedad
--	-----------	------------

Circunstancias:

II. Especifique las circunstancias específicas por las que solicita la Beca o apoyo económico:

III. Explique Claramente:

Es propietario de su casa, la está pagando o renta

Tiene propiedades adicionales como casas, departamentos, terrenos, etc.

Vehículos que posee (Año, marca, modelo, valor comercial)

IV. Ingresos (de la persona de la que depende económicamente)

Sueldo (antes de impuestos)	\$	-
Prestaciones (antes de impuestos)	\$	-
Honorarios	\$	-
Renta	\$	-
Pensión	\$	-
Ventas y Comisiones	\$	-
Otros (indique)	\$	-
Total Ingresos		\$ -

V. Egresos

Alimentación, despensa	\$	-
Renta de la casa o pago del crédito	\$	-
Colegiaturas	\$	-
Clases particulares	\$	-
Otros gastos de educación	\$	-
Servicios (agua, teléfono, electricidad, predial, etc.)	\$	-
Mantenimiento	\$	-
Transporte, Gasolina, Crédito de auto	\$	-
Créditos con tarjetas de crédito o comerciales	\$	-
Vestido	\$	-
Servicio doméstico	\$	-
Diversiones, vacaciones, clubs	\$	-
Total Egresos		\$ -
(Faltante) Excedente		\$ -

Solicitud de "Beca de Excelencia Carolina Baur" y Apoyo Económico

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (S)

NIVEL ESCOLAR: _____

PLANTEL: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE BECAS Y APOYO EDUCATIVO:

TUTOR: EXPLICAR LAS RAZONES POR LAS CUALES ES SOLICITADA ESTA BECA:

El que suscribe manifiesta conocer el reglamento de becas y financiamientos del CCB y se compromete a cumplirlo en todas sus disposiciones en caso de que se otorque esta beca.

Habiendo revisado cuidadosamente los datos que se reportan en esta solicitud, declaro que la información dada se apega estrictamente a la verdad y autorizo a el CCB para verificarla total o parcialmente.

Nombre y firma del solicitante

Favor de dejar este recuadro en blanco.

Fecha

Nombre de quien recibe

Firma

Por medio del presente, confirmo haber recibido la Solicitud de Beca llenada por completo y adjuntos todos los documentos que se solicitan de:

Nombre completo del alumno