




**Formato de Ratificación para la Continuidad en la
Beca de Apoyo a la Educación Básica
de Madres Jóvenes y Jóvenes Embarazadas (antes PROMAJOVEN)
del Programa de Becas Elisa Acuña**

Foto de la becaria		Lugar de la ratificación		
				
		Fecha de ratificación		
		DD	MM	AAAA
Medio de notificación del proceso de ratificación				

DATOS GENERALES DE LA BECARIA				
CURP:		Estado civil (ver catálogo):		
Nombre(s):		Situación actual (madre y/o embarazada):		
Primer apellido:		Fecha probable de parto (opcional):		
		DD	MM	AAAA
Segundo apellido (opcional):		Con qué servicio médico cuentas (ver catálogo):		
Sexo:		Por qué medio de difusión te enteraste de la continuidad de la beca (ver catálogo):		
Fecha de nacimiento:		DD	MM	AAAA
Entidad de nacimiento:		Ocupación (ver catálogo):		
Afrodescendiente (si o no):		Teléfono fijo:		
Lengua materna (ver catálogo):		Teléfono celular:		
Segunda lengua (ver catálogo):		Correo electrónico:		

Datos generales del (los) hijo(s) hija(s) de la becaria		
No.	Nombre completo (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))	Edad (años)
1		
2		
3		
4		
5		



DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA BECARIA		
Entidad:	Municipio:	
Localidad:	Tipo de domicilio (urbano, rural o vías de comunicación):	
Urbano o rural (llenar solo si su tipo de domicilio es urbano o rural)		
Tipo de vialidad (ver catálogo):	Nombre vialidad:	
Número exterior:	Número interior:	
Número exterior anterior:	Código postal:	
Tipo de asentamiento (ver catálogo):	Nombre del asentamiento:	
Vías de comunicación		
Nombre de la vialidad:		
Entre vialidades		
Calles	Tipo de vialidad (ver catálogo)	Nombre
Izquierda		
Derecha		
Posterior		
Descripción de ubicación		

DATOS ACADÉMICOS DE LA BECARIA	
¿Habías abandonado tus estudios? (si o no):	Razones de abandono:
Fecha que reingreso a la escuela: DD MM AAAA	Motivo de reingreso:
Promedio académico:	Sistema escolar en el que estás inscrita (escolarizado o no escolarizado):



Escolarizado (sólo llenar si estás inscrita en el sistema escolarizado)	
Nivel:	Grado:
Tipo de escuela (ver catálogo):	CCT:
Nombre de la escuela:	
No escolarizado (sólo llenar si estás inscrita en el sistema no escolarizado)	
Nivel:	Institución:
Coordinación de zona:	
Número de módulos faltantes:	RFE:

Por favor lee y si estás de acuerdo firma,
 Autorizo a la Beca de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y Jóvenes Embarazadas
 (antes PROMAJOVEN)
 del Programa de Becas Elisa Acuña
 para que haga seguimiento académico individual

 Nombre y firma

DATOS DEL ESTUDIO FAMILIAR Y SOCIOECONÓMICO DE LA BECARIA				
Integrantes de la familia que viven en la misma casa				
No.	Parentesco	Nombre completo (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))	Nivel de estudios (ver catálogo)	Ocupación
1	Padre			
2	Madre			
3	Cónyuge			
4	Tutor			
5	Hijo 1			
6	Hijo 2			
7	Hijo 3			
8	Hijo 4			
9	Hijo 5			
10	Otro			



Dependientes económicos e ingreso familiar de la becaria		
¿De quién dependes económicamente? (ver catálogo):		
Ingreso mensual familiar (suma los ingresos de todos los que contribuyen):		
Datos de la vivienda de la becaria		
¿De cuántas habitaciones consta la vivienda donde habitas? (sin contar el baño):		
¿En promedio cuántas personas duermen en cada habitación?		
¿De qué está hecho la mayor parte del piso de tu casa? (marcar con una X)		
Tierra <input type="checkbox"/>	Firme de cemento <input type="checkbox"/>	Otro material <input type="checkbox"/>
¿Cuentas con estos servicios dentro de tu casa? (marcar con una X)		
Agua entubada <input type="checkbox"/>	Energía eléctrica <input type="checkbox"/>	
Drenaje <input type="checkbox"/>	Sanitario exclusivo para la familia <input type="checkbox"/>	
Datos de apoyo de otras instituciones que recibe la becaria		
¿Recibes apoyo de otro Programa? (sí o no):		
¿Recibes ayuda económica o en especie de alguna institución? (sí o no):	¿Cuál?	
Nombre:	Tipo de apoyo (público, privado o social):	
Datos de discapacidad de la solicitante (opcional)		
¿Tienes alguna discapacidad? (sí o no):	¿Cuál?	

DOCUMENTOS COTEJADOS QUE SE ANEXAN AL FORMATO		
	¿Se cotejó con el original?	¿Se anexa copia?
Fotografía de la becaria (preferentemente)		
Acreditación de la identidad de la becaria embarazada o madre joven, con alguno de los siguientes documentos, en original para cotejo y copia fotostática para su entrega: (credencial para votar con fotografía vigente, pasaporte vigente, documentos migratorios, credencial con fotografía vigente de servicios médicos de una institución pública de salud o seguridad social o constancia de estudios oficial con fotografía)		
Para Madres Jóvenes: Además de los documentos de identificación de la becaria acreditar la identidad de las y los hijos. Solicitar a la becaria los documentos que acrediten la identidad del menor que haya reportado como su hija o hijo. (Acta de Nacimiento, CURP o documentos migratorios)		
Comprobante de domicilio o carta de vecindad o residencia proporcionada por la autoridad local de la solicitante. (opcional)		
Comprobante de ingresos propios o de la persona de la que depende la becaria, correspondiente al último mes anterior al del formato de ratificación. (opcional)		



“Este Programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”.

Cualquier irregularidad, queja, denuncia, sugerencia o reconocimiento de la ciudadanía en general se captará en: las entidades federativas recurriendo a los domicilios de las Autoridades Educativas locales, las Contralorías o equivalentes estatales. A nivel central, a través del Órgano Interno de Control de la SEP, al teléfono 55 3601-8653 (Ciudad de México), o desde los estados al 800 228-8368. También podrá realizarse vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública, SACTEL, al 55 2000-2000 en la Ciudad de México, o desde el interior al 800 386-2466; o a los teléfonos de la SEP, TELSEP: 55 3601-7599 o al 800 288-6688 (Lada sin costo). **En las oficinas de la SEP, ubicadas en Avenida Universidad No. 1200, Piso 6, Ala Sur, Col. Xoco, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México, Tel. 55 3601-2500 Ext. 68095 o 68108.**

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad que los datos proporcionados son correctos y pueden ser verificados en cualquier momento. Estoy enterada que el trámite de este formato de ratificación no implica el otorgamiento automático de la beca.

Fecha, nombre y firma de la becaria (ratificante)

La información que se proporciona en este formato de ratificación al contener datos que hacen identificable a una persona, según el artículo 3, fracción IX, de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos obligados que considera como datos personales: “Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable. Se considera que una persona es identificable cuando su identidad pueda determinarse directa o indirectamente a través de cualquier información”.

PARA EL LLENADO DE LA INSTITUCIÓN, INFORMACIÓN ADICIONAL.

Nombre de la institución y funcionario autorizado que recibió el formato y cotejó la documentación entregada por la becaria

Fecha de recepción del formato

Lugar de recepción del formato

DD

MM

AAAA

Original. Para la instancia ejecutora estatal de la beca con los documentos cotejados.
Copia 1. Para la becaria, con firma de recibido.



Catálogos

Estado Civil

Soltera
Casada
Viuda
Divorciada
Unión Libre
Separada
Se Ignora

Servicio Médico

IMSS
ISSSTE
INSABI
Centro de Salud
Particular
Ninguno
Otro

Medio de Difusión

Cartel de difusión
Comentario de un conocido
Folletos de información
La radio
Medio electrónico
Personal de la escuela
Personal del centro de salud
Otro

Ocupación

Estudiante
Labores en el hogar
Trabajo y recibo un salario
Otro

Nivel de Estudios (sección: integrantes de la familia)

Alfabetización
Inicial
Preescolar
Primaria
Secundaria
Media Superior
Superior
No Aplica

Tipo de Escuela

Primaria Comunitaria
Primaria General
Primaria Indígena
Secundaria Comunitaria
Secundaria General
Secundaria para Trabajadores
Secundaria Técnica
Telesecundaria

De quién dependes económicamente

Padre
Madre
Mi sueldo
Cónyuge
Otro

Tipo de Vialidad

Ampliación
Andador
Avenida
Boulevard

Calle
Callejón
Calzada
Cerrada
Circuito
Circunvalación
Continuación
Corredor
Diagonal
Eje Vial
Pasaje
Peatonal
Periférico
Privada
Prolongación
Retorno
Viaducto
Ninguno

Tipo de Asentamiento

Ampliación
Barrio
Cantón
Ciudad
Ciudad Industrial
Colonia
Condominio
Conjunto Habitacional
Corredor Industrial
Coto
Cuartel
Ejido
Exhacienda
Fracción
Fraccionamiento
Granja
Hacienda
Ingenio
Manzana
Paraje
Parque Industrial
Privada
Prolongación
Pueblo
Puerto
Ranchería
Rancho
Región
Residencial
Rinconada
Sección
Sector
Supermanzana
Unidad
Unidad Habitacional
Villa
Zona Federal
Zona Industrial
Zona Militar
Ninguno
Zonal Naval

Lenguas

Español
Inglés
Akateko
Amuzgo
Awakateko

Ayapaneco
Ch'ol
Chatino
Chichimeco Jonaz
Chinanteco
Chocholteco
Chontal de Oaxaca
Chontal de Tabasco
Chuj
Cora
Cucapá
Cuicateco
Guarijío
Huasteco
Huave
Huichol
Ixcateco
Ixil
Jakalteko
K'iche'
Kaqchikel
Kickapoo
Kiliwa
Ku'ahl
Kumiai
2Lacandón
Mam
Matlatzinca
Maya
Mayo
Mazahua
Mazateco
Mixe
Mixteco
Náhuatl
Oluteco
Otomí
Paipai
Pame
Pápago
Pima
Popoloca
Popoluca de la Siera
Q'anjob'al
Q'eqchi'
Qato'k
Sayulteco
Seri
Tarahumara
Tarasco
Teko
Tepehua
Tepehuano del Norte
Tepehuano del Sur
Texistepequeño
Tlahuica
Tlapaneco
Tojolabal
Totonaco
Triqui
Tseltal
Tsotsil
Yaqui
Zapoteco
Zoque