



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE LOS COLEGIOS MOTOLINIA DE SAN LUIS, A.C. Y MARÍA LUISA OLANIER, A.C.

¡Amar al Espíritu Santo y hacerlo amar!

www.motoliniaslp.edu.mx



SOLICITUD DE BECA PARA EL COLEGIO PARTICULAR INCORPORADO JARDÍN DE NIÑOS MARÍA LUISA OLANIER, A.C. para el periodo escolar 2024-2025

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Form fields for student data: Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno, FICHA, Fecha de nacimiento, Sexo, Sección, Grado Escolar, Tel. Casa, Municipio, Promedio Académico, Promedio Conducta.

DATOS ECONOMICOS

DATOS DEL PADRE

Form fields for father's data: Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno, Lugar donde trabaja, Ocupación, Sueldo Mensual, Tel. Trabajo, Tel. Celular, Tel. Casa.

DATOS DE LA MADRE

Form fields for mother's data: Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno, Lugar donde trabaja, Ocupación, Sueldo Mensual, Tel. Trabajo, Tel. Celular, Tel. Casa.

Form fields for family data: No. De hijos que estudian, No. De hijos que estudian en los Colegios Motolinia y María Luisa Olanier, Ingresos mensuales de la familia, Egresos Mensuales.

Form fields for beca status: Indique si tiene hijos becados (SI, NO), Favor de indicar si solicita: (Beca Nueva, Renovación).



Av. Basalenque No. 140 , Col. Polanco. San Luis Potosí, S.L.P. Tel. 444 811 96 21



DATOS ECONÓMICOS COMPLEMENTARIOS

¿Viven en casa propia?

SI

NO

VALOR APROXIMADO:

¿Pagan Renta?

SI

NO

RENTA MENSUAL:

¿Tienen automóvil propio?

SI

NO

MARCA Y MODEL

¿Tienes deudas?

SI

NO

¿CUÁNTO ABONAN MENSUALMENTE?:

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DE LOS HERMANOS

EDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA
¿DONDE ESTUDIA O LUGAR DE TRABAJO

AÑO QUE CURSA

¿TIENE ALGUNA
BECA?

NOMBRE DE LOS HERMANOS	EDAD	NOMBRE DE LA ESCUELA ¿DONDE ESTUDIA O LUGAR DE TRABAJO	AÑO QUE CURSA	¿TIENE ALGUNA BECA?

COMUNIDAD ESCOLAR

COMO PADRES DE FAMILIA, SE REQUIERE SU PARTICIPACIÓN ACTIVA Y CORRESPONSABLES EN LAS ACTIVIDADES Y REUNIONES CONVOCADAS POR EL COLEGIO Y/O ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA.

¿Qué nivel de participación consideran tener durante el año?

Muy Bueno

Bueno

Regular

Nada

Selecciona en que actividades del colegio has apoyado.

- Asambleas de Asociación de Padres de Familia
- Conferencias
- Talleres
- Actividades Religiosas (Retiros, Eucaristías, Peregrinación, ...)
- Evento Magno
- Otros _____

Lugar y fecha

Firma del padre o tutor



Aviso de Privacidad

I. Responsable de los datos personales.

La **Asociación de Padres de Familia de los Colegios Motolinía y María Luisa Olanier, A.C.**, con domicilio en Av. Basalenque, No. 140, Col. Polanco, C.P. 78220, San Luis Potosí, es responsable del tratamiento de sus datos personales en términos de lo establecido en la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP)**.

II. Datos Personales recabados y finalidades del tratamiento.

Los datos personales generales (de identificación, laborales de los padres de familia), financieros y patrimoniales (sueldos de los padres, ingresos y egresos mensuales de la familia, renta mensual, inmuebles, automóviles), recabados para este proceso, así como la información recopilada de los solicitantes, de los integrantes de su familia (hermanos) y la documentación requerida para participar en este proceso de beca de la **Asociación de Padres de Familia de los Colegios Motolinía y María Luisa Olanier, A.C.**, serán tratados para las siguientes **finalidades esenciales**: registrar su solicitud como aspirante a obtener el apoyo económico; para evaluar y determinar si los interesados cubren los requisitos necesarios para el otorgamiento de este apoyo por parte de la asociación, así como para asignar el porcentaje del mismo en base a la información solicitada. Para llevar a cabo este análisis la asociación requiere que le sean proporcionados datos personales clasificados por la **LFPDPPP** como **financieros y patrimoniales** tales como: los ingresos mensuales de la familia, egresos, así como los comprobantes (documentos), que los acrediten.

III. Medios para conocer el Aviso de Privacidad Integral

Usted puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en el domicilio señalado en el primer párrafo de este aviso donde podrá conocer el procedimiento para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), así como para revocar su consentimiento. Si requiere más información respecto al tratamiento de sus datos personales, puede contactar a nuestra **Oficina de Privacidad** en el domicilio señalado en el primer párrafo de este aviso.

IV. Consentimiento para el tratamiento de información financiera y patrimonial

Por lo anterior, de conformidad por lo dispuesto por el artículo 8º de la LFPDPPP, le informamos que para cumplir con las finalidades descritas requerimos de su **consentimiento expreso** para recabar y manejar los datos personales financieros y patrimoniales, de usted, de su hijo(a) y de su familia, por lo que, como representante legal del(a) menor, en términos de lo señalado por el artículo 425 del Código Civil Federal, le solicitamos nos indique si acepta o no el tratamiento de dicha información y documentos, en el entendido de que sin esta información no podrá ser valorado para participar en el proceso de beca.

Cláusula de consentimiento tratamientos necesarios		Marque la opción correspondiente	
Consiento y autorizo la recolección y tratamiento de los datos personales financieros y patrimoniales tanto míos como de mi familia, en términos de este Aviso de Privacidad.		SÍ ()	NO ()
Nombre del(a) solicitante:			
Nombre del padre/madre/tutor:			
Firma del padre/madre/tutor:			
Fecha:			