

**SOLICITUD DE BECA PARA EL COLEGIO PARTICULAR INCORPORADO
MOTOLINIA DE SAN LUIS, A.C.
para el periodo escolar 2024-2025**

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Fecha de nacimiento AAAA/MM/DD		Sexo		Sección	
Tel. Casa		Municipio		Promedio Académico	
				Promedio Conducta	
				Grado Escolar que va a cursar	
				1° 2° 3° 4° 5° 6°	

DATOS ECONOMICOS

DATOS DEL PADRE

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Lugar donde trabaja		Ocupación		Sueldo Mensual	
Tel. Celular		Tel. Casa		Tel. Trabajo	

DATOS DE LA MADRE

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Lugar donde trabaja		Ocupación		Sueldo Mensual	
Tel. Celular		Tel. Casa		Tel. Trabajo	

No. De hijos que estudian		No. De hijos que estudian en los Colegios Motolinía y María Luisa Olanier		Ingresos mensuales de la familia		Egresos Mensuales	
Indique si tiene hijos becados		Favor de indicar si solicita:					
SI NO		Beca Nueva Renovación					



DATOS ECONÓMICOS COMPLEMENTARIOS

¿Viven en casa propia?	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
¿Pagan Renta?	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
¿Tienen automóvil propio?	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
¿Tienes deudas?	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>

VALOR APROXIMADO:

RENTA MENSUAL:

MARCA Y MODELO:

¿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?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Nada
¿Qué nivel de participación consideran tener durante el año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selecciona en que actividades del colegio has apoyado.				
<input type="checkbox"/> Asambleas de Asociación de Padres de Familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Conferencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Talleres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Actividades Religiosas (Retiros, Eucaristías, Peregrinación, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Evento Magno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lugar y fecha

Firma del padre o tutor



Aviso de Privacidad

I. Responsable de los datos personales.

El **Colegio Motolinía de San Luis, A.C.**, con domicilio en Av. Venustiano Carranza, No. 2150, 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 del colegio, 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 institución, así como para asignar el porcentaje del mismo en base a la información solicitada. Para llevar a cabo este análisis el colegio 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 sitio web www.motoliniaslp.edu.mx 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:			