



# COLEGIO MOTOLINÍA DE SAN LUIS, A.C. DIRECCIÓN GENERAL

¡Amar al Espíritu Santo y hacerlo amar!  
www.motoliniaslp.edu.mx

## SOLICITUD DE BECA PARA EL COLEGIO PARTICULAR INCORPORADO MOTOLINIA DE SAN LUIS, A.C. para el periodo escolar 2026-2027

### 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	
				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					



Basalenque 140, Col. Jardín, C.P. 78270,  
San Luis Potosí, S.L.P. Tel. 444 813 02 40



**DATOS ECONÓMICOS COMPLEMENTARIOS**

¿Viven en casa propia?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Pagan Renta?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Tienen automóvil propio?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Tienes deudas?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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 CORRESPONSABLE 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 participado corresponsablemente:

- 1ª Asamblea de Asociación de Padres de Familia 25 septiembre 2025
- Conferencias
- Talleres
- Actividades Religiosas (Retiros, Eucaristías, Peregrinación, ...)
- Evento Magno
- 2ª. Asamblea de Asociación de Padres de Familia 25 de junio 2026.
- Otros \_\_\_\_\_

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.

En este formato el Colegio recaba **datos personales generales** de los(as) alumnos(as), tales como (nombre, sexo, teléfono, municipio, grado, promedio académico y de conducta) así como de los padres de familia recaba **datos personales generales** (nombre, teléfonos de contacto, ocupación y lugar de trabajo) y **datos financieros y patrimoniales** tales como: (sueldo, 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 nueva o renovación de beca para el jardín de niños, los cuales 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](http://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. Medios para limitar el uso o divulgación de sus datos

Para saber más respecto al tratamiento de su información o en caso de que desee limitar el uso o divulgación 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 en 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 <b>tratamientos necesarios</b>		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:			

