



## FICHA DE REGISTRO

### BECAS

*“El legado de nuestra Historia” (Hugo Estefanía Monroy)*

Primaria  Secundaria  Preparatoria  Universidad  Discapacidad

CHECK LIST DOCUMENTOS	
CURP (alumno)	
Acta de Nacimiento (alumno)	
Comprobante de Domicilio	
Constancia de Estudios con promedio mínimo 8.5	
Copia INE	
Constancia de Discapacidad o Certificado Medico	



DATOS DEL ALUMNO	
Nombre completo	
CURP	
Escuela de Procedencia	
Grado y nivel:	

DATOS DEL PADRE O TUTOR	
Nombre completo	
Domicilio	
C.P.	
Teléfono	

Nombre y Firma del Solicitante

Porfirio Ruiz Montero  
Jefatura de Gestión Educativa Municipal



## SOLICITUD

Cortazar, Gto. a 30 de mayo de 2025

Lic. Marco Mauricio Estefanía Torres  
*Presidente Municipal*  
Municipio de Cortazar, Guanajuato

### PRESENTE

Quien suscribe, C. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_, del municipio de Cortazar, Gto., me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitar ser considerada como beneficiaria del Programa Becas “El Legado de Nuestra Historia” (Hugo Estefanía Monroy).

Estoy plenamente consciente de que el otorgamiento de dicha beca está sujeto a la aprobación, validación y disponibilidad presupuestal, por lo que acepto que mi solicitud podría no ser aceptada. Aun así, me permito presentarla con la intención de ser considerada, ya que este apoyo representaría una valiosa oportunidad para continuar con los estudios y metas académicas.

Sin más por el momento me despido de usted, agradeciendo la atención a la presente.

#### Aviso de privacidad:

Se hace de mi conocimiento que los datos recabados en este formato están protegidos de acuerdo a lo que estable los Artículos 5,7 y 9 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Mis datos personales podrán ser transmitidos a otras autoridades siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de las mismas, además de otras transmisiones previstas en el Artículo 97 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

Autorizo al municipio de Cortazar, Gto., la publicación de mis datos personales con motivo de la beca otorgada, así mismo manifiesto estar enterado de que esta información se publicará en internet conforme al artículo 67 párrafo 3 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental.

**ATENTAMENTE**