SOLICITUD DE BECA

"Avanza por las Niñas y los Niños de Tamaulipas"

CICLO ESCOLAR 2026-2027

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER DEBIDAMENTE REQUISITADA

DATOS DEL ESTUDIANTE

CURP: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOMBRE: _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE: ( ) Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Tutor

DOMICILIO: _____

CALLE No. COLONIA TELÉFONO

C. P. _____ LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

CIUDAD, EJIDO O CENTRO DE POBLACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿TIENE CAPACIDADES DIFERENTES O ENFERMEDAD CRÓNICO DEGENERATIVA?: ( ) Si ( ) No

Anexar dictamen médico vigente de una Institución Pública de Salud

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

CLAVE DE LA ESCUELA: |**2**|**8**|___|___|___|___|___|___|___|___| GRADO: _____ PROMEDIO: _____

(A CURSAR) **(CICLO ESCOLAR 2025-2026)**

NIVEL EDUCATIVO: ( ) Especial ( ) Preescolar ( ) Primaria

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

CIUDAD, EJIDO O CENTRO DE POBLACIÓN

DATOS DE LOS PADRES O TUTOR

CURP DEL PADRE O TUTOR: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOMBRE: _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

INGRESO MENSUAL: _____

CURP DE LA MADRE O TUTOR: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NOMBRE: _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

INGRESO MENSUAL: _____

_____ _____ _____

Nombre y firma de quien realiza el trámite | Sello con nombre, firma y fecha de quien recibe el trámite | Lugar y fecha del trámite

Trámite Gratuito – Trámite Gratuito – Trámite Gratuito – Trámite Gratuito

Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de este programa deberá ser sancionado de acuerdo con la ley ante la autoridad competente. El trámite de esta solicitud, NO GARANTIZA su autorización.

No.	DOCUMENTOS PARA REALIZAR EL TRÁMITE	Exclusivo CREDE Si	No
1	Original y copia de la solicitud debidamente requisitada. (Nota: es importante **NO OMITIR** el dato del **correo electrónico** del estudiante, madre, padre o tutor, para notificarles por ese medio, el resultado del trámite realizado).		
2	Aviso de Privacidad firmado por la madre, el padre o tutor.		
3	Copia del Acta de Nacimiento de la o el estudiante.		
4	Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP) de la o el estudiante, y de la madre, el padre o tutor.		
5	Las y los estudiantes que dependan de tutor deberán acreditarlo mediante documento oficial (resolución judicial, carta notariada o carta de dependencia económica expedida por el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Tamaulipas).		
6	Original de la constancia de estudios o de inscripción expedida por la institución educativa que especifique el Ciclo Escolar y grado a cursar.		
7	Copia de la boleta de calificaciones del Ciclo Escolar inmediato anterior, cotejada; en caso contrario presentar original para su cotejo.		
8	Copia de identificación de la madre, el padre o tutor.		
9	Estudiantes que cuenten con capacidades diferentes o enfermedad crónico degenerativa, presentar dictamen médico, expedido por una institución oficial de salud.		
10	Copia del comprobante de domicilio con antigüedad no mayor de 3 meses al momento de realizar el trámite.		
11	Comprobante reciente de ingresos mensual de la madre, el padre o tutor.		

IMPORTANTE

La información incompleta es motivo de improcedencia.

La autorización de la beca educativa está sujeta a las reglas de operación que rigen al programa becario. El trámite de esta solicitud **NO garantiza** la autorización de la beca.

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría de Educación de Tamaulipas, con domicilio en Calzada General Luis Caballero s/n, Fraccionamiento Las Flores, Ciudad Victoria, Tamaulipas, México, C.P. 87078, con fundamento en los artículos 1, 2, 3 fracción I, 4, 19, 34, 35, 36, 37, 38, 39 y 62 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas, es responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados por las y los solicitantes de una beca educativa.

La solicitud, formatos y documentos que aporte, derivado de los que señalan las convocatorias emitidas por esta Secretaría, serán utilizados para el estudio y evaluación de la beca educativa que solicite y obtenga, incluyendo, en su caso, los que deriven de los mismos, tales como datos de identificación, contacto, localización, estadísticos, que pudieran dar origen y ser necesarios para la existencia, mantenimiento y cumplimiento de la relación jurídica que pudiera resultar entre el Responsable y el Titular.

La solicitud de datos personales deriva de los Lineamientos de Operación de los Programas correspondientes.

La transferencia de datos personales se realizará únicamente cuando exista una solicitud fundada y motivada de autoridad competente.

En todo momento, el o la Titular o su Representante podrán ejercer mediante formato libre y ante la Unidad de Transparencia del Instituto, cuyo domicilio oficial es Torre Gubernamental "José López Portillo" piso 6, Boulevard Praxedis Balboa s/n, Col. Miguel Hidalgo, C.P. 87090, en Ciudad Victoria, Tamaulipas, México, el acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de datos personales.

El presente aviso de privacidad se hace del conocimiento de la o el solicitante de la beca educativa, en el momento de que le es recibida su información documental, con independencia de que este y los cambios que se generen podrán ser consultados en la liga electrónica de internet: http://www.tamaulipas.gob.mx/educacion/becas/

Agosto 2026

_____

Firma de enterado