**FORMATO DE ACREDITACIÓN DE BECAS ASIGNADAS PARA EL CICLO ESCOLAR**

**2020-2021**

## 

### SALVADOR SEGURA LEVY

**DIRECTOR DE BECAS**

#### P R E S E N T E

EL Comité de Becas de la Escuela Particular Incorporada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, perteneciente a la Coordinación Regional Educativa y/o Supervisión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se permite enviar a usted la relación de alumnos que resultaron beneficiados por el Programa de Becas, en el nivel de Educación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ­­­­­para el ciclo escolar 2020-2021, con el fin de que la Dirección a su digno cargo, emita los resolutivos correspondientes.

Asimismo, informo a usted que el total de alumnos inscritos en el ciclo escolar anterior (2019-2020) fue de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo que se otorgaron un total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_becas completas, que autorizadas exclusivamente en un 25, 50, 75 ó 100 por ciento permiten cumplir con el cinco por ciento que establece la Secretaría de Educación del Estado de Puebla para Instituciones Educativas Particulares que cuentan con Autorización o con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios.

**Anexo al presente en medio magnético (CD) el formato completo de los alumnos que resultaron beneficiados por el Programa, para el ciclo escolar 2020-2021 y en forma impresa (extraídos del formato: nombre, apellido paterno, apellido materno, NIA para nivel básico y media superior o CURP para educación superior , grado escolar, nivel educativo, promedio del ciclo escolar anterior y porcentaje de becas de los alumnos beneficiados), así como copia de la estadística de fin de cursos y el acta de comité de becas** **que se levantó durante el proceso de selección de becarios y que se encuentra completamente requisitada y asentada en el Libro de Actas del Comité de Becas de la Institución.**

**­­­­­­­­­­­­­**

## LUGAR Y FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

**EL COMITÉ DE BECAS**

PRESIDENTE VICEPRESIDENTE

Nombre: Nombre:

Domicilio: Domicilio:

Teléfono: Teléfono:

SECRETARIO TÉCNICO SECRETARIO TÉCNICO

(Docente)

(Padre de Familia)

Nombre: Nombre:

Domicilio: Domicilio:

Teléfono: Teléfono:

VOCAL 1 VOCAL 2

Nombre: Nombre:

Domicilio: Domicilio:

Teléfono: Teléfono:

**SELLO DE LA ESCUELA**