

¡Bienvenido!

Será un gusto apoyarte para concluir tu carrera de enfermería.

SEMESTRE QUE CURSARÁS
EL PRÓXIMO CICLO ESCOLAR

Semestre para el que solicitas la beca

IMPORTANTE: ANTES DE LLENAR TU SOLICITUD, ES OBLIGATORIO QUE LEAS LA CONVOCATORIA COMPLETA.

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CURP

Verifica que tu CURP sea correcta o tu solicitud será rechazada.

SEXO

☐

FEMENINO

☐

MASCULINO

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO (aaaa)

MES (mm)

DÍA (dd)

LUGAR DE NACIMIENTO

LOCALIDAD / MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

ESTADO CIVIL

EJEMPLO: SOLTERO(A)/CASADO(A)/DIVORCIADO(A), ETC.

EDAD

HIJOS

SI/NO

NO. DE CREDENCIAL UNAM

TIPO DE BECA QUE SOLICITAS

BECA TRANSFORMA PROMEDIO

☐

BECA TRANSFORMA – Patrimonial

Apoyo destinado a alumnos con 8.0 de promedio con condiciones económicas de desventaja.

☐

BECA NUEVO INGRESO ALUMNOS AL 1ER SEMESTRE

Apoyo en colegiatura, bachillerato con 8.0 de promedio y resultado en el examen de conocimientos de 8.0.

☐

BECA ALBERGUE

Apoyo destinado a mujeres con promedio de 8.0 o más. Solo se cubrirá colegiatura y albergue, todos los costos académicos y uniformes los deberá cubrir el alumno.

☐

INFORMACIÓN ACADÉMICA

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES OBTENIDO DURANTE LA EDUCACIÓN PRIMARIA

(ESCALA DE 0 A 10)

•

IMPORTANTE

Incluye en tu solicitud los promedios obtenidos en la totalidad de los estudios que has cursado a la fecha.

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES OBTENIDO DURANTE LA EDUCACIÓN SECUNDARIA

•

Los aspirantes a Beca de excelencia, adicional a la documentación que señalan las Reglas de operación del Programa de becas, deberán incluir en este expediente: fotocopia de boletas o constancias correspondientes a los niveles educativos que han cursado a lo largo de su formación, así como de cualquier premio, presea o reconocimiento obtenido.

PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES OBTENIDO DURANTE LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

•

PROMEDIO DE CALIFICACIONES DEL SEMESTRE ANTERIOR (no global)

•

TIPO DE BECA QUE DISFRUTASTE EN EL CICLO ESCOLAR ANTERIOR (EN SU CASO)

ESPECIFICA TU BENEFACTOR

PORCENTAJE

"Este programa de becas es de carácter privado, no es patrocinado ni promovido por ningún partido político y sus recursos provienen de fondos privados. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa, deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".

DATOS DEL ALUMNO

Vives con ambos padres.							
Vives con uno de los padres. Por favor, especifica con cuál:							
Vives con un familiar. Por favor, especifica con cuál:							
Vives solo (con esposo/a, unión libre o familiares que no sean padres).							
¿Tienes algún trabajo eventual o de fines de semana?							
Marca esta casilla si tus padres (ambos) tienen un trabajo comprobable (que estén en nómina / salaridados).							
Marca esta casilla si solamente uno de tus padres trabaja.		MADRE	PADRE				
¿Cuántos hermanos tienes?							
¿Cuántos de tus hermanos estudian la primaria?							
¿Cuántos de tus hermanos estudian la secundaria?							
Servicio médico con el que cuentas:		IMSS	ISSSTE	PEMEX	DEFENSA	INSABI	NINGUNO
Ocupación de tu padre:		EJEMPLO: CAMPESINO, ALBAÑIL, COMERCIANTE DE..., ELECTRICISTA, PLOMERO, OFICINISTA, MAESTRO, ENFERMERO, ETC.					
Ocupación de tu madre:		EJEMPLO: CAMPESINO, EMPLEADA DOMÉSTICA, COMERCIANTE DE..., COSTURERA, OFICINISTA, MAESTRA, ENFERMERA, ETC.					
Nivel de estudios de tu padre:		Analfabeto	Primaria	Medio	Medio superior	Técnico	Superior
Nivel de estudios de tu madre:		Analfabeto	Primaria	Medio	Medio superior	Técnico	Superior
Situación civil de los padres:		Casados por la Iglesia y el Civil	Iglesia	Civil	Unión libre		

DATOS DEL ALUMNO

Lugar de nacimiento:							
Lugar de residencia:		CIUDAD Y ALCALDÍA					
¿A qué edad consideras que debes iniciar un trabajo?		Antes de los 18	Al cumplir los 18	Al cumplir los 21	Hasta completar mi carrera o profesión		
Indica en donde vivirás al momento de iniciar tus estudios:		Solo	Con ambos padres	Con mi madre	Con mi padre		
		Con mis abuelos	Con mis hermanos	Tutor	Residencia estudiantil	Congregación religiosa	Con mi pareja
¿Tienes hijos?		Si	No	¿Qué edad tienen tus hijos?			
¿Consideras formar una familia durante el periodo de estudios?		Si	Posiblemente	No			
¿Cuentas con capacidades diferentes?		Si	No	Especifica:			
¿Tienes alguna enfermedad crónica?		Si	No	Especifica:			
¿Tomas algún medicamento de forma constante o para algún tratamiento crónico?		Si	No	¿Cuál?			



INSTRUCCIONES DE LLENADO, ANEXOS E INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Llena **TODOS** los datos de la solicitud.
- Verifica que no hayas dejado **ningún campo vacío**. En caso de no incluir todos los datos deberás iniciar nuevamente tu proceso.
- Añade los documentos solicitados en copia.
- Entrega tu solicitud y documentos solicitados en el plantel educativo.

NOTAS

- Si no cuentas con el formato de solicitud, puedes descargarlo en www.institutomarillac.edu.mx > Sección Fundación Marillac > Beca Transforma, o en fundacionmarillacmx.org > ¿Busca una beca?
- Fundación Marillac no se comunica por WhatsApp. Todo el proceso deberá realizarse vía correo electrónico.
- Verifica las fechas de entrega.

ALUMNOS INTERESADOS EN TRAMITAR BECA TRANSFORMA DE NUEVO INGRESO

A 1° SEMESTRE (ENTREGA DE SOLICITUD: ABRIL A JUNIO)

¡Te invitamos a entregar tu solicitud!

1. Requisitos

- Estar Inscrito en el Instituto Marillac para el ciclo escolar vigente.
- Tener 8.0 de promedio en bachillerato.
- Tener menos de 25 años.
- No haber reprobado ninguna materia durante el último ciclo escolar.

2. Si cumples los requisitos

- Imprime y llena **cuidadosamente** tu solicitud (si tienes dudas, puedes visualizar un ejemplo en el mismo lugar donde descargaste dicho formato).
- Adjunta los documentos que se solicitan (ver listado al final de estas instrucciones).
- Coloca tu solicitud y todos los documentos en un sobre y entrégalo **cerrado** en la puerta de vigilancia del Instituto, con atención a Fundación Marillac A.C. (Atención: De lunes a viernes 8 a 14 hrs y sábados de 8 a 12 hrs).

3. Cuando recibamos tu expediente

Te notificaremos por correo y te haremos llegar los datos de contacto del área de "Trabajo social".

4. El siguiente paso

Envía un correo electrónico a "Trabajo Social" solicitando que se realice tu estudio socio económico.

5. Si eres aceptado

Te enviaremos un correo con esta información.

RECUERDA que Fundación Marillac ofrece un apoyo del **50% en colegiatura** a los alumnos de **nuevo ingreso a 1° semestre**, por lo que **debes seleccionar esta opción al llenar tu solicitud**. El resto de los gastos académicos o de cualquier otra índole, deberán ser cubiertos por los alumnos.

Documentos que debes incluir en tu expediente si estás solicitando **Beca de Nuevo Ingreso**

1. Formato de solicitud: Llena TODOS los campos con **letra clara**. Verifica que no hayas dejado **ningún campo vacío**.
2. Copia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
3. Copia de tu INE.
4. Copia de la hoja frontal de tu seguro médico (IMSS, ISSSTE, INSABI, etc.). En caso de no tener ninguno, marcar ninguno.
5. Si cuentas con seguro médico, presenta copia de la tarjeta o credencial de derecho habiente al IMSS, ISSSTE, otro seguro, etc.
6. Copia de certificado de secundaria y bachillerato (Si no cuentas con ellas, presenta la constancia de estudios ciclo anterior; copia fotostática legible de la(s) boleta(s), certificado(s) o constancia(s) del ciclo escolar cursado).
7. Una fotografía **vigente tamaño infantil o credencial reciente** en blanco / negro o color.
8. Comprobante de domicilio (**preferentemente luz o teléfono**).
9. Si tus padres o tutores cuentan con recibos de percepción de ingresos, presenta copia legible del último comprobante.
10. Reglamento de Fundación Marillac firmado (nombre y firma) (una sola hoja se localiza junto a la solicitud).
11. Permiso de imagen firmado (una sola hoja se localiza junto a la solicitud).

ALUMNOS VIGENTES DE OTROS SEMESTRES

(RENOVACIÓN / ENTREGA DE SOLICITUD: MARZO)

- Imprime y llena **cuidadosamente** tu solicitud (si tienes dudas, puedes visualizar un ejemplo en el mismo lugar donde descargaste dicho formato).
- Adjunta los documentos que se solicitan (historial y reglamento / lineamientos y permiso imagen).
- Coloca tu solicitud y todos los documentos en un sobre y entrégalo cerrado en la puerta de vigilancia del Instituto, con atención a Fundación Marillac A.C. (Atención: De lunes a viernes 8 a 14 hrs y sábados de 8 a 12 hrs).

Documentos que debes incluir en tu expediente

1. Formato de solicitud: no es necesario que sea a color. Llena TODOS los campos con **letra clara**. Verifica que no hayas dejado **ningún campo vacío**.
2. Historial académico DGIRE.
3. Reglamento / Lineamientos de Fundación Marillac firmado (nombre y firma).
4. Permiso de imagen.

ALUMNOS DE OTROS SEMESTRES QUE INGRESAN POR PRIMERA VEZ AL PROGRAMA

(ENTREGA DE SOLICITUD: MARZO)

- Imprime y llena **cuidadosamente** tu solicitud (si tienes dudas, puedes visualizar un ejemplo en el mismo lugar donde descargaste dicho formato).
- Adjunta los documentos que se solicitan (ver listado al final de estas instrucciones).
- Coloca tu solicitud y todos los documentos en un sobre y entrégalo cerrado en la puerta de vigilancia del Instituto, con atención a Fundación Marillac A.C. (Atención: De lunes a viernes 8 a 14 hrs y sábados de 8 a 12 hrs).

Documentos que debes incluir en tu expediente

1. Formato de solicitud: Lleno con **letra clara**. Verifica que no hayas dejado **ningún campo vacío**.
2. Copia de tus documentos de nuevo ingreso.
3. Historial académico DGIRE / UNAM con promedio de 8.0 general.
4. Reglamento / Lineamientos de Fundación Marillac firmado (nombre y firma).
5. Permiso de imagen (nombre y firma).

NOTA: Debes ser menor de 25 años al momento de iniciar el curso.

QUEJAS, CONSULTAS Y SUGERENCIAS

Contacto: Dirección de beca Transforma

DIRECCIÓN GENERAL

Frontera 60, Tizapán San Ángel, Álvaro Obregón CDMX 01090

Correo electrónico: fundacionmarillac@live.com.mx

Conmutador: (55) 56161314 | Directo: (55) 5507118 | Vía de atención: correo electrónico

Conozco y acepto el contenido de las Reglas de operación del **Programa Becas Transforma** aplicables al ciclo **2024/2025**, así como las obligaciones que asumiría en caso de ser seleccionado como becario. Protesto que la información proporcionada en esta solicitud es verídica y que se otorgarán a la Dirección de Becas y a las autoridades educativas las facilidades necesarias para comprobar los datos asentados, si así se estima necesario. A la vez, autorizo a la Dirección de Becas a publicar mi nombre, fotografía y datos inherentes al apoyo recibido en cualquier medio de la institución como son documentos, página web y otros.

FIRMA DEL ASPIRANTE

(Indispensable)

FIRMA Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

(Indispensable en el caso de aspirantes menores de edad)

EL PRESENTE FORMATO SE LLENA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD.

FECHA