

Fundación Marillac A C

BECA TRANSFORMA

(Este formato es de distribución gratuita y libre reproducción)

ACADÉMICA Y AL APROVECHAMIENTO ESCOLAR

La Convocatoria y Programa DE BECA TRANSFORMA se pueden obtener en la sección de becas de la página en Internet (<http://www.institutomatillac.edu.mx>) o consultarse en el plantel educativo.

Fundación Marillac A.C., por conducto de la Dirección General, convoca a estudiantes a inscribirse y a participar en la obtención de becas con la finalidad de realizar estudios en el Instituto Marillac IAP.

En las siguientes áreas:

- ❖ **Lic. en Enfermería con incorporación a la UNAM**

30 de mayo.- Fecha límite de entrega de documentos para alumnos actuales del Instituto

10 de julio.- fecha límite de entrega para alumnos de nuevo ingreso

TIPO DE BECAS

- **BECAS DE EXCELENCIA TRANSFORMA 100%**
Destinadas a los alumnos más destacados. Se trata de estudiantes sobresalientes que han alcanzado y conservado los más altos promedios durante su trayectoria académica (promedios globales de 9.8, 9.9 y 10.0); y que en algunos casos, han alcanzado premios o reconocimientos a nivel nacional.
- **BECAS TRANSFORMA 80%**
Destinadas a los alumnos que durante el ciclo escolar anterior alcancen un promedio satisfactorio mínimo de 9.0 a 9.7
- **BECA TRANSFORMA 70%**
Destinadas a los alumnos que durante el ciclo escolar anterior alcancen un promedio satisfactorio mínimo de 8.5 a 8.9
- **BECAS TRANSFORMA 50%**
Se trata de apoyos destinados a los alumnos con promedio de 8.0 a 8.4 en el ciclo escolar anterior.
- **Beca Transforma –Patrimonial (se analizará cada caso)** Se trata de apoyos destinados a los alumnos con promedio de 8.0 en el ciclo escolar anterior, que pertenecen a familias en condiciones socioeconómicas en desventaja.
- **Beca Transforma con Residencia/ albergue.- (se analizará cada caso)** se cubrirán costos de colegiatura y albergue, las alumnas deberán cubrir todos los demás costos académicos incluyendo uniformes.

NOTA: La solicitud para alumnos actuales del Instituto deberá ser acompañada de **Historial Académico** bajado de la pág. de DGIRE

Importante: La coordinación de Beca Transforma decidirá el número de becas a otorgar a los becarios nuevos y renovantes. "Este programa de becas es de carácter privado, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen del apoyo de personas y empresas que consideran importante impulsar a la educación mexicana. 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".

QUEJAS, SUGERENCIAS O COMENTARIOS

Dirección General –de Beca Transforma
 Frontera 60
 Colonia Tizapán San Ángel
 Delegación Álvaro Obregón
 C.P. 01090, México, Distrito Federal.
 Correo electrónico: fundacionmarillac@live.com.mx
 Conmutador: (55) 5616.1314 y (55) 5616.2993
 DIRECTO 5550.7118
 conmutador (55) 5616.1314
 Horario de atención al público: 9:00 a 14 hrs.

SE COMUNICA A LOS ALUMNOS BECADOS EN EL CICLO ESCOLAR ANTERIOR PASAR A LA OFICINA DE BECA TRANSFORMA A TRAMITAR

LA "RENOVACION" DE SU BECA: **DEL 1 DE MARZO AL 30 DE MAYO** DEL AÑO EN CURSO.

HORARIO DE ATENCION: DE 9.00 HRAS. A 14.00 HRS. **IMPORTANTE PRESENTAR HISTORIAL ACADÉMICO (DGIRE)**

A LOS ALUMNOS INTERESADOS EN TRAMITAR BECA TRANSFORMA DE NUEVO INGRESO

LA BECA SE APLICARÁ AL MES SIGUIENTE DE INGRESO COMO ALUMNO DEL INSTITUTO MARILLAC, HASTA CONTAR CON RESULTADOS DEL EXAMEN DE CONOCIMIENTO APLICADO EN EL PRIMER MES DE INGRESO.

RECEPCION DE SOLICITUDES ENTREGA DE DOCUMENTACION EN SOBRE CERRADO EN PUERTA PRINCIPAL DEL INSTITUTO MARILLAC CON VIGILANCIA

HORARIO DE ATENCION: VIA CORREO: 9 A 14 HORAS LUNES A VIERNES Y SABADOS DE 8 A 12 HORAS

TODOS LOS PROSPECTOS TANTO NUEVOS COMO ALUMNOS ACTUALES QUE NO HAYAN ENTREGADO DOCUMENTACIÓN EN EL CICLO 2020/21 DEBERÁN **ENTREGA COPIA DE DOCUMENTOS EN SOBRE CERRADO** ATN. FUNDACIÓN MARILLAC HORARIOS DE 9 A 14 HORAS LUNES A VIERNES, EN LA PUERTA DEL INSTITUTO MARILLAC IAP

REQUISITOS- COPIAS**COPIAS**

- LLENAR Y FIRMAR SOLICITUD (IMPRIMIR Y ENTREGAR EN VIGILANCIA
- **ENTREGA FÍSICA EN SOBRE CERRADO** DOCUMENTOS EN COPIA QUE SE ENUMERAN EN SEGUIDA
- PROMEDIO DE 8 (OCHO) EN CERTIFICADO DE BACHILLERATO
- SER MENOR DE 25 AÑOS AL MOMENTO DE INICIAR EL CURSO
- SER DE NACIONALIDAD MEXICANA, PRESENTAR COPIA ACTA DE NACIMIENTO

ENTREGAR DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN COPIA EN SOBRE CERRADO (no por correo)

- 1.- CLAVE UNICA DEL REGISTRO DE POBLACION (CURP)
- 2.- IFE / INE
- 3.- SEGURO MÉDICO IMSS, ISSSTE, INSABI etc. si no se tiene alguno, tramitar el INSABI
- 4.- ACTA DE NACIMIENTO
- 5.- SI CUENTA CON SEGURO MÉDICO PRESENTAR COPIA DE TARJETA O CREDENCIAL DE DERECHO HABIENTE AL SEGURO IMSS, ISSSTE, POPULAR ETC. ETC.
- 6.- COPIA CERTIFICADO SECUNDARIA Y BACHILLERATO **NO ENMICADAS** EN CASO DE NO CONTAR CON ELLAS CONSTANCIA DE ESTUDIOS CICLO ANTERIOR – SEGÚN EL CASO. - COPIA FOTOSTATICA LEGIBLE DE LA (S) BOLETA(S) CERTIFICADO(S) O CONSTANCIA(S) DEL CICLO ESCOLAR CURSADO.
- 7.- **FOTOGRAFÍA VIGENTE TAMAÑO INFANTIL O CREDENCIAL** RECIENTE Blanco / negro o color.
- 8.- COMPROBANTE DE DOMICILIO (PREFERENTEMENTE LUZ, TELÉFONO,
- 9.- SI LOS PADRES O TUTORES CUENTAN CON RECIBOS DE PERCEPCIÓN DE INGRESOS PRESENTAR COPIA LEGIBLE DE EL ÚLTIMO COMPROBANTE.
- 10.- **NO HABER REPROBADO MATERIA ALGUNA DURANTE EL ÚLTIMO CICLO ESCOLAR**
- 11.- UN FOLDER COLOR PAJA **TAMAÑO CARTA**
- 12.- ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE SE REALIZARÁ POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN.
- 13.- FIRMA DEL REGLAMENTO AL SER ACEPTADO COMO BECARIO (REGLAMENTO DE FUNDACIÓN)
- 14.- **HISTORIAL ACADÉMICO- DEGIRE – ALUMNOS DE RE-INGRESO O SEMESTRES SUPERIORES AL 1º**

SI TIENES DUDAS ESCRIBE AL CORREO www.fundacionmarillac@live.com.mx

Por favor, indique al inicio de la oración lo que a continuación se pide, puede marcar con X más de una

X

	El alumno vive con ambos padres
	El alumno vive con uno de los padres, con cual
	El alumno vive con familiar, cual
	El alumno vive solo (esposo, unión libre o familiares que no sean padres)
	El alumno realiza algún trabajo laboral eventual o de fines de semana
	Marcar si ambos padres del alumno realizan un trabajo comprobable (que estén en nómina/ salarios)
	Marcar si solamente trabaja uno de los padres del alumno, indica si es padre o madre
	¿Cuántos hermanos conforman su familia sin contar su persona?
	¿Cuántos de sus hermanos estudian la primaria?
	¿Cuántos de sus hermanos estudian la secundaria?
	Servicio médico con el que cuenta el estudiante: IMSS (), ISSSTE (), PEMEX (), DEFENSA (), SSA (), Insabi(), NINGUNO ()
	Ocupación del padre , (ej campesino, albañil , comerciante de... , electricista, plomero, chofer, carpintero, oficinista, contador, maestro, enfermera)
	Ocupación de la madre (ej campesino, empleada doméstica , comerciante de ... , costurera, hogar, oficinista, maestra, enfermera,)
	Nivel de estudios del padre - analfabeto (), primaria (), Medio (), Medio superior (), Técnico (), Superior ()
	Nivel de estudio de la madre -analfabeta (), primaria (), Medio (), Medio superior (), Técnico (), Superior ()
	Situación civil de los padres – casados por iglesia y civil (), iglesia (), Civil (), unión libre ()
	Lugar de nacimiento alumno
	Lugar de residencia Ciudad y Delegación
	A qué edad considera el alumno que debe iniciar un trabajo labora - antes de los 18 (), al cumplir los 18 (), al cumplir los 21 (), hasta completar su carrera o profesión ()
	Indique en donde vivirá el alumno al momento de iniciar sus estudios.- solo (), ambos padres (), madre (), padre(), abuelos(), Hermanos (), tutor(), residencia estudiantil (), congregación religiosa () pareja ()
	Indique si el aspirante a la beca tiene hijos
	Indique que edad tienen los hijos del alumno o aspirante.
	Indique si considera el alumno o aspirante formar familia durante el periodo de estudios si () Posiblemente() No()
	Cuenta con capacidades diferentes SI () , NO () especifique_____
	Tiene alguna enfermedad crónica SI () , NO () especifique_____
	Toma algún medicamento en forma constante o para algún tratamiento crónico SI (S) , Cual; NO ()

Indique domicilio donde reside el alumno en la Cd de México

Calle y No	
Col.	
CP	
Delegación	
Tel	
Celular	
Correo electrónico	
	Indique el guión bajo por debajo de la línea- ser muy claro

POR FAVOR PRECISE DE QUIEN O QUIENES DEPENDEN ECONÓMICAMENTE (en su caso) también indique si el alumno trabaja y sus ingresos

NOMBRE	PARENTESCO	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES
Sumar el Total de ingresos			

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS		4/4
QUEJAS, CONSULTAS Y SUGERENCIAS: Contacto: Dirección de Beca Transforma	Dirección General Coordinación de Becas Frontera 60 Tizapán San Ángel C.P. 01090, México, Distrito Federal. Correo electrónico: fundacionmarillac@live.com.mx Conmutador: (55) 5616.1314 – (55) 5616.2993 Directo: (55) 5550.7118 Horario de atención al público: VIA CORREO	
INSTRUCCIONES DE LLENADO, ANEXOS E INFORMACIÓN IMPORTANTE:		
<ul style="list-style-type: none"> La solicitud deberá llenarse en todos sus apartados sin dejar ningún campo vacío y deberá presentarse en un tanto en el plantel educativo para el cual se solicita la beca. Los aspirantes pueden presentar un tanto adicional para que se acuse de recibo la solicitud. 		
A LOS ALUMNOS INTERESADOS EN TRAMITAR BECA TRANSFORMA DE NUEVO INGRESO		
<ul style="list-style-type: none"> LA BECA SE APLICARÁ AL MES SIGUIENTE DE INGRESO O HASTA CONTAR CON EL ESTUDIO DE TRABAJO SOCIAL Y RESULTADOS DEL EXAMEN DE CONOCIMIENTO. RECEPCIÓN DE SOLICITUDES EN SOBRE CERRADO EN LA PUERTA DE VIGILANCIA DEL INSTITUTO MARILLAC HORARIO DE ENTREGA DOCUMENTOS : DE LUNES A VIERNES DE 8 A 14 HORAS Y SÁBADOS DE 8 A 12:00 HORAS 		
REQUISITOS- COPIAS		
1.- SOLICITUD LLENA 2.- DOCUMENTOS EN COPIA 3.- PROMEDIO DE 8 (OCHO) EN CERTIFICADO DE BACHILLERATO 4.- SER MENOR DE 25 AÑOS AL MOMENTO DE INICIAR EL CURSO 5.- SER DE NACIONALIDAD MEXICANA, PRESENTAR COPIA ACTA DE NACIMIENTO		
ENTREGAR EN PUERTA PRINCIPAL / VIGILANCIA DEL INSTITUTO MARILLAC - ATENCIÓN FUNDACIÓN MARILLAC AC EN SOBRE CERRADO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN COPIA solo aquellos alumnos del ciclo 2020/21 que no enviaron documentos por estar en contingencia.		
1.- SOLICITUD LLENA COMO EJEMPLO (VER PAG WEB) 2.- COPIA CLAVE UNICA DEL REGISTRO DE POBLACION (CURP) 3.- COPIA IFE / INE 4.- ACTA DE NACIMIENTO 5.- SEGURO MÉDICO COPIA DE HOJA FRONTAL IMSS, ISSSTE, IINSABI etc. si no se tiene alguno, tramitar el INSABI 6.- SI CUENTA CON SEGURO MÉDICO PRESENTAR COPIA DE TARJETA O CREDENCIAL DE DERECHO HABIENTE AL SEGURO IMSS, ISSSTE, POPULAR ETC. ETC. 7.- COPIA CERTIFICADO SECUNDARIA Y BACHILLERATO - DE NO CONTAR CON ELLAS CONSTANCIA DE ESTUDIOS CICLO ANTERIOR – SEGÚN EL CASO. -COPIA FOTOSTÁTICA LEGIBLE DE LA (S) BOLETA(S) CERTIFICADO(S) O CONSTANCIA(S) DEL CICLO ESCOLAR CURSADO. 8.- UNA FOTOGRAFÍA VIGENTE TAMAÑO INFANTIL O CREDENCIAL RECIENTE Blanco / negro o color. 9.- COMPROBANTE DE DOMICILIO (PREFERENTEMENTE LUZ, TELEFONO. 10.- SI LOS PADRES O TUTORES CUENTAN CON RECIBOS DE PERCEPCIÓN DE INGRESOS PRESENTAR COPIA LEGIBLE DE EL ÚLTIMO COMPROBANTE. 11.- NO HABER REPROBADO MATERIA ALGUNA DURANTE EL ÚLTIMO CICLO ESCOLAR 12.- FIRMA DEL REGLAMENTO DE FUNDACIÓN MARILLAC EL CUAL ES UNA HOJA Y SERÁ ENVIADO POSTERIORMENTE 13.- COPIA DE HISTORIAL ACADEMICO- DEGIRE – ALUMNOS DE RE-INGRESO O SEMESTRES SUPERIORES AL 1º		
14.- ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE SE REALIZARÁ POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN		
<ul style="list-style-type: none"> SI TIENES DUDAS EN EL LLENADO ENVÍA UN CORREO A fundacionmarillac@live.com.mx PARA RECIBIR APOYO La selección de becarios se encuentra sujeta a concurso, por lo que la presentación de la solicitud no garantiza la obtención de un apoyo. En caso de beca académica el alumno deberá comprometerse con la institución que le brinda el apoyo a firmar un convenio de aceptación. Cuando el alumno becado lleve a cabo su baja de matrícula por cualquier motivo es obligado acudir a la Oficina de fundación a notificar su baja y a firmar ésta. 		
		BAJA DEL ALUMNO
Conozco y acepto el contenido de las Reglas de Operación del Programa Becas Transforma aplicables al ciclo 2021/2022 las obligaciones que asumiría en caso de ser seleccionado como becario y asimismo, protesto que la información proporcionada en esta solicitud es verídica y que se otorgarán al Dirección de Beca 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 en documentos y pag. web así como otros medios de la institución, datos inherentes al apoyo recibido para el caso de ser seleccionado como becario.		El que suscribe, _____ (Nombre alumno)
Firma del aspirante (Indispensable) El presente formato se llena bajo protesta de decir verdad.		Causa de baja: _____
Firma y nombre del padre o tutor (Indispensable sólo en el caso de aspirantes menores de edad).		_____ (Firma alumno y fecha Importante: Todo alumno que abandone o inicie la baja de matrícula tendrá la obligación de dar aviso de su baja a Fundación.
Fecha: _____		