



Cd. Ayala, Mor, 11 de enero del 2023.

**Alumnas y alumnos del CBTis 194 de nuevo ingreso y alumnos de 3ro y 5to semestre que cobran su beca por orden de pago.**

Se les informa que la recepción de documentos y la entrega de los avisos de cobro se llevara a cabo la siguiente semana en las fechas del 17 al 20 de enero del presente año, en la Sede Auxiliar de la Oficina de Representación Estatal del programa Beca Universal para el Bienestar Benito Juárez de Educación Media Superior (SARE), ubicada en la Unidad Deportiva "José María Morelos y Pavón", con dirección en Carretera México Oaxaca 2, Gabriel Tepepa, 62742 Cuautla, Morelos.

La alumna o el alumno deben presentarse con los siguientes documentos y acompañados de su tutora o tutor legal.

Los documentos que deben presentar son los siguientes:

- Credencial de estudiante (original y 2 copias)
- Constancia de estudios firmada y sellada (original)
- CURP (copia)
- Acta de nacimiento (copia)
- Comprobante de domicilio vigente (copia)
- INE de la tutora o tutor legal (copia y original)
- Autorización de captura y utilización de imagen, llenado con tinta azul (El que corresponda si es mayor o menor de edad, se encuentra al final de este documento)
- Comprobante de cita solo llenar la CURP y la fecha con tita azul (se encuentra al final de este documento)
- En caso de ser mayor de edad presentar INE (copia y original)

Para la entrega de su tarjeta bancaria de igual manera deben presentar los siguientes documentos:

- Copia de la constancia de estudios firmada y sellada
- Copia del Acta de nacimiento
- Copia del INE de la tutora o tutor legal
- Copia de la credencial de estudiante
- En caso de ser mayor de edad presentar INE (copia y original)



La atención se llevará a cabo en el siguiente orden:

ENTREGA DE ÓRDENES DE PAGO Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS BECA BENITO JUÁREZ ENERO 2023		
17-ene	09:00	1°A
		1°D
	14:00	1°B
		1°C
18-ene	09:00	1°F
		1°G
	14:00	1°E
		1°H
19-ene	09:00	1°I
		1°J
	14:00	1°K
		1°L
20-ene	09:00	1°M
		3er semestre que cobran su beca por orden de pago
	14:00	1°N
		5to semestre que cobran su beca por orden de pago



## AUTORIZACIÓN DE CAPTURA Y UTILIZACIÓN DE IMAGEN

El/La que suscribe el presente documento C. \_\_\_\_\_,  
en mi carácter de tutora/or del menor \_\_\_\_\_  
otorgo autorización a la COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS PARA EL BIENESTAR  
BENITO JUÁREZ (CNBBBJ) para que su imagen y características físicas que se obtengan  
en fotografía, sean utilizadas para formar parte de la memoria gráfica institucional y como  
parte del proceso de la entrega del medio de pago, previsto en el apartado **4.-  
OPERACIÓN, 4.1. Proceso, 2.** en las Reglas de Operación vigentes del Programa de Beca  
Universal para Estudiantes de Educación Media Superior y **3.3.1 Módulo de recepción** de  
las "Políticas operativas para la atención mediante Citas."

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la Constitución Política de los  
Estados Unidos Mexicanos; 16, 17, 18, 19 y 27 de la Ley de Responsabilidad Civil para la  
Protección del Derecho a la Vida Privada, el Honor y la Propia Imagen en el Distrito  
Federal, así como ordenamientos análogos en las entidades federativas y 76, 77 de la Ley  
General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; doy autorización para la captura  
y utilización de la imagen en fotografía de mi menor hijo, para que obre en los registros  
de las bases de datos del padrón de personas becarias de la Coordinación Nacional de  
Becas para el Bienestar Benito Juárez, y en lo posterior pueda ser verificada su identidad,  
en cumplimiento con el objetivo del programa.

Derivado de lo anterior, expreso de manera libre que, con la aparición y utilización del  
nombre e imagen de mi menor hijo en fotografía NO se lesiona en ningún momento su  
imagen, honra, reputación o integridad, por lo que expresamente manifiesto que la  
presente autorización no le causa daños ni perjuicios morales, ni económicos.

La presente autorización se otorga para la conformación del padrón de beneficiarios del  
programa. Por lo que estando de acuerdo con lo manifestado, se firma el presente  
documento en la Sede Operativa de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar  
Benito Juárez ubicada en el estado de \_\_\_\_\_.

Lo anterior, de conformidad con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la  
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; numerales 1, 2, fracciones IV y V,  
4, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30, 31 y demás relativos y aplicables de la Ley  
General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados  
(LGPDPPO).

**Los siguientes datos deben ser llenados con los datos del padre, madre o tutor, que  
acompañe a la persona becaria, el día de su Cita.**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_

No. Identificación oficial: \_\_\_\_\_

*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al Programa."*



## **AUTORIZACIÓN DE CAPTURA Y UTILIZACIÓN DE IMAGEN**

El/La que suscribe el presente documento C. \_\_\_\_\_, en mi carácter de becaria/o otorgo autorización a la COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS PARA EL BIENESTAR BENITO JUÁREZ (CNBBBJ) para que mi imagen y características físicas que se obtengan en fotografía, sean utilizadas para formar parte de la memoria gráfica institucional y como parte del proceso de la entrega del medio de pago, previsto en el apartado **4.- OPERACIÓN, 4.1. Proceso, 2.** en las Reglas de Operación vigentes del Programa **Beca Universal para Estudiantes de Educación Media Superior Benito Juárez** y **3.3.1 Módulo de recepción** de las "Políticas operativas para la atención mediante Citas."

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 16, 17, 18, 19 y 27 de la Ley de Responsabilidad Civil para la Protección del Derecho a la Vida Privada, el Honor y la Propia Imagen en el Distrito Federal, así como ordenamientos análogos en las entidades federativas; doy autorización para la captura y utilización de mi imagen en fotografía, para que obre en los registros de las bases de datos del padrón de personas beneficiarias de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez y, en lo posterior pueda ser verificada mi identidad, en cumplimiento con el objetivo del programa.

Derivado de lo anterior, expreso de manera libre que, con la aparición y utilización de mi nombre e imagen en fotografía NO se lesiona en ningún momento mi imagen, honra, reputación o integridad, por lo que expresamente manifiesto que la presente autorización no me causa daños ni perjuicios morales, ni económicos.

La presente autorización se otorga para la conformación del padrón de beneficiarios del programa. Por lo que estando de acuerdo con lo manifestado, se firma el presente documento en la Sede Operativa de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez ubicada en el estado de \_\_\_\_\_.

Lo anterior, de conformidad con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; numerales 1, 2, fracciones IV y V, 4, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30, 31 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSO).

**Los siguientes datos deben ser llenados con los datos del becario, el día de su cita.**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_

No. Identificación oficial: \_\_\_\_\_

*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al Programa."*

**COMPROBANTE DE CITA**

ACUSE DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

Folio de cita

Estimado(a) becario(a), tu cita ha sido agendada. Te informamos que:

- Deberás llegar 15 minutos antes.
- Si eres mayor de edad no es necesario acudir con acompañante.
- Si eres menor de edad, para atenderte es indispensable que acudas en compañía de tu padre, madre o tutor legal.

CURP:

PROCESO OPERATIVO:

FECHA Y HORA DE LA CITA:

OFICINA:

DIRECCIÓN:

OFICINA DE REPRESENTACIÓN ESTATAL:

DEBERÁS PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS **VIGENTES** EN ORIGINAL Y COPIA:

- IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE NACIMIENTO
- CURP O DOCUMENTO MIGRATORIO
- DOCUMENTO ESCOLAR ACTUAL

SI ERES MENOR DE EDAD, ADEMÁS DEBERÁS PRESENTAR:

- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A) LEGAL

ESTATUS DE LA CITA:

**ATENDIDA**  **RECHAZADA**

CAUSAL DE RECHAZO:

CUPO:

NOMBRE COMPLETO:

FIRMA:

**IMPORTANTE:** Todos los documentos que se entreguen para el trámite deberán ser legibles y encontrarse en buen estado, sin mutilaciones, tachaduras o enmendaduras, deterioro o alteración que impida la certeza jurídica de su validez.

CURP:

PROCESO OPERATIVO:

FECHA Y HORA DE LA CITA:

OFICINA:

DIRECCIÓN:

ESTATUS DE LA CITA:

**ATENDIDA**  **RECHAZADA**

CAUSAL DE RECHAZO:

**COMPROBANTE DE CITA**

ACUSE DEL SOLICITANTE

Folio de cita

CUPO:

NOMBRE COMPLETO:

FIRMA:


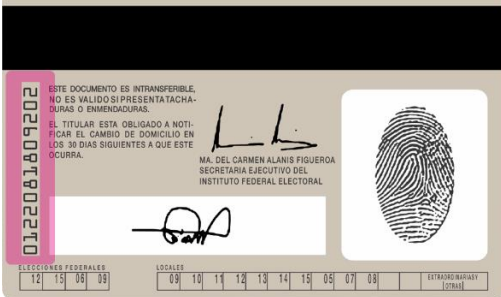
**El comprobante carece de validez si no se llenan los datos de CUPO, nombre completo de la persona que atendió y firma.**

Conserva este comprobante para cualquier duda o aclaración.



Las copias fotostáticas que se solicitan, deberán ser en tamaño carta, legibles y serán aceptadas con el anverso (delantero) y reverso (vuelta) en el mismo frente de la hoja. Cuando

# Ubicación de información de la Credencial para Votar



**Modelo "B"**

Anverso	Reverso
<p><b>Número de Emisión</b></p>  <p><b>Núm. Emisión</b> 01</p>	<p><b>Código OCR</b></p>  <p><b>Código OCR</b> 0122081809202</p>



**Modelo "C"**

Anverso	Reverso
<p><b>Número de Emisión</b></p>  <p><b>Núm. Emisión</b> 00</p>	<p><b>Código OCR</b></p>  <p><b>Código OCR</b> 0122081809202</p>

**Modelo "D"**

Anverso	Reverso
<p><b>Número de Emisión</b></p>  <p><b>Núm. Emisión</b> 02</p>	<p><b>Código de Identificación de Credencia (CIC) 9 Dig.</b></p>  <p><b>Código CIC</b> 183657717</p>

**Modelo "E"**

Anverso	Reverso
<p><b>Número de Emisión</b></p>  <p><b>Núm. Emisión</b> 02</p>	<p><b>Código de Identificación de Credencia (CIC) 9 Dig.</b></p>  <p><b>Código CIC</b> 183657717</p>

Modelo "F"

Anverso

Número de Emisión

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR  
DESDE EL EXTRANJERO

NOMBRE/NAME: VELAZQUEZ MARGARITA  
FECHA DE NACIMIENTO/ DATE OF BIRTH: 05/07/1980  
SEXO/SEX: M

DOMICILIO/ADDRESS: 829 BARKER CLODINE, APT. 8114 HOUSTON, TX 77094 UNITED STATES OF AMERICA

CLAVE DE ELECTOR: GMVLMR80070501M100

CURP: GOVM800705MCLMLR01

AÑO DE REGISTRO/ REGISTRATION YEAR: 2008 02

LUGAR DE NACIMIENTO/ PLACE OF BIRTH: ZACATECAS

ESTADO / STATE: 32

EMISIÓN / ISSUE: 2014

VIGENCIA / EXPIRY: 2024

Núm. Emisión 02

Reverso

Código de Identificación de Credencia (CIC) 9 Dig.

REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES / REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES


INE

EDMUNDO GÓMEZ VELAZQUEZ  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1836577170<<0747116375842  
8007057M1812315MEX<02<<12345<7  
GOMEZ<VELAZQUEZ<<MARGARITA<<<<

Código CIC 183657717

ANVERSO

B	<p> <b>INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL</b> REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES CREDENCIAL PARA VOTAR</p> <p>NOMBRE GARCIA ITURRALDE MARIANA</p> <p>EDAD 18 SEXO M</p> <p>DOMICILIO JOSE DE TERESA 1864 COL. TLACOPAC SAN ANGEL 01040 ALVARO OBREGON D.F.</p> <p>FOLIO 101399688 AÑO DE REGISTRO 2001 01</p> <p>CLAVE DE ELECTOR GRITMR83102209M600</p> <p>ESTADO 09 DISTRITO MUNICIPIO 010 LOCALIDAD 0001 SECCION 3320</p> 	<p>Núm. Emisión 01</p>
C	<p> <b>INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL</b> REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES CREDENCIAL PARA VOTAR</p> <p>NOMBRE GOMEZ VELAZQUEZ MARGARITA</p> <p>EDAD 26 SEXO M</p> <p>DOMICILIO VICTORIA 215 COL. CENTRO COLIMA COLIMA</p> <p>FOLIO 0606010112345 AÑO DE REGISTRO 2008 00</p> <p>CLAVE DE ELECTOR GMVLMR80070501M000</p> <p>CURP GOVM800705MCLMLR01</p> <p>ESTADO 06 MUNICIPIO 0001 LOCALIDAD 001 SECCION 0122</p> <p>EMISION 2008 VIGENCIA HASTA 2018</p>  FIRMA	<p>Núm. Emisión 00</p>
D	<p> <b>MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL</b> REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES CREDENCIAL PARA VOTAR</p> <p>NOMBRE GOMEZ VELAZQUEZ MARGARITA</p> <p>FECHA NACIMIENTO 05/07/1980 SEXO M</p> <p>DOMICILIO PITAGORAS 1253 INT. 4 COL. MORELOS 04800 CUAJMALPA DE MORELOS, D.F.</p> <p>CLAVE DE ELECTOR GMVLMR80070501M100</p> <p>CURP GOVM800705MCLMLR01 AÑO DE REGISTRO 2008 02</p> <p>ESTADO 09 MUNICIPIO 004 SECCION 0747 LOCALIDAD 0001 EMISION 2014 VIGENCIA 2024</p> 	<p>Núm. Emisión 02</p>



E

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

**NOMBRE**  
GOMEZ  
VELAZQUEZ  
MARGARITA

**FECHA NACIMIENTO**  
05/07/1980

**SEXO** M

**DOMICILIO**  
C PITAGORAS 1253 INT. 4  
COL. MORELOS 04800  
CUAJIMALPA DE MORELOS, D.F.

**CLAVE DE ELECTOR** GMVLMR80070501M100

**CURP** GOVM800705MCLMLR01 **AÑO DE REGISTRO** 2008 02

**ESTADO** 09 **MUNICIPIO** 004 **SECCIÓN** 0747

**LOCALIDAD** 0001 **EMISIÓN** 2014 **VIGENCIA** 2024




Núm. Emisión 02

F

 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**  
**DESDE EL EXTRANJERO**

**NOMBRE/NAME**  
GOMEZ  
VELAZQUEZ  
MARGARITA

**FECHA DE NACIMIENTO/**  
**DATE OF BIRTH**  
05/07/1980

**SEXO/SEX** M

**DOMICILIO/ADDRESS**  
529 BARKER CLODINE, APT. 8114  
HOUSTON, TX 77094  
UNITED STATES OF AMERICA

**CLAVE DE ELECTOR** GMVLMR80070501M100

**CURP** GOVM800705MCLMLR01 **AÑO DE REGISTRO/**  
**REGISTRATION YEAR** 2008 02

**LUGAR DE NACIMIENTO/**  
**PLACE OF BIRTH** ZACATECAS

**ESTADO/** 32 **EMISIÓN /** 2014 **VIGENCIA/**  
**STATE** **ISSUE** **EXPIRY** 2024




Núm. Emisión 02

REVERSO

<p>B</p>		<p>Código OCR</p> <p>0122081809202</p>
<p>C</p>		<p>Código CIC</p> <p>183657717</p>
<p>D</p>		<p>Código OCR</p> <p>0122081809202</p>

E	 <p>INE card E: Includes barcode, QR code, signature, fingerprint, and text: ED MEX 1836577170 &lt;&lt; 0747116375842 8007057M1812315MEX &lt;02 &lt;&lt; 12345 &lt;7 GOMEZ &lt;VELAZQUEZ &lt;&lt; MARGARITA &lt;&lt;&lt;&lt;</p>	<p>Código CIC</p> <p>183657717</p>
F	 <p>INE card F: Includes barcode, QR code, signature, fingerprint, and text: ED MEX 1836577170 &lt;&lt; 0747116375842 8007057M1812315MEX &lt;02 &lt;&lt; 12345 &lt;7 GOMEZ &lt;VELAZQUEZ &lt;&lt; MARGARITA &lt;&lt;&lt;&lt;</p>	<p>Código CIC</p> <p>183657717</p>