



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

*Mexiquenses*  
**mejor preparados**



***PROGRAMA DE BECAS PARA  
MADRES DE FAMILIA QUE SE  
ENCUENTRAN ESTUDIANDO***

***Promoción 2017-2018***





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

*Mexiquenses*  
**mejor preparados**



## OBJETIVO GENERAL

Apoyar a las madres de familia que cuenten con un promedio mínimo de aprovechamiento de 8.5, en una escala de 0 a 10.0, para iniciar, permanecer y/o concluir su educación media superior y superior mediante el otorgamiento de una beca.





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

*Mexiquenses*  
**mejor preparados**



## POBLACIÓN OBJETIVO

Mujeres en contexto y situación de vulnerabilidad, de estado civil indistinto que sean madres o se encuentren en estado de embarazo, que deseen iniciar, reincorporarse, permanecer y/o concluir sus estudios en alguno de los tipos educativos de bachillerato y licenciatura en el sistema escolarizado, en la modalidad presencial y/o a distancia en el Estado de México.





## MONTO DE LA BECA

La beca consiste en un pago mensual por un periodo de doce meses cuyo monto dependerá del nivel educativo a cursar, los cuales serán:

### Nivel medio superior:

Año del Plan de Estudios:	Pago Mensual
1ero, 2do y 3ero.	\$800.00 pesos

### Nivel superior:

Año del Plan de Estudios:	Pago Mensual
1ero y 2do.	\$830.00 pesos
3er.	\$920.00 pesos
4to.	\$1,000.00 pesos
5to.	\$1,000.00 pesos (para programas con esta duración)





## REQUISITOS

A continuación se mencionan los requisitos que deberán cubrir las aspirantes:

1. Ser mexicana, vivir y estudiar en el Estado de México.
2. Ser madre o estar embarazada.
3. No recibir otra beca o apoyo económico que persiga los mismos propósitos, con excepción de las madres que sean beneficiarias del programa PROSPERA de SEDESOL.
4. Estar inscrita en algún plantel de educación media superior o superior del sistema escolarizado en la modalidad presencial y/o a distancia, a fin de iniciar, continuar y/o concluir sus estudios, según sea el caso.
5. Acreditar la condición de alumna regular con promedio mínimo de calificaciones de 8.5 en escala de 0 a 10.0, en el último periodo cursado.
6. Las solicitantes remitirán a las instituciones de educación media superior o superior la siguiente documentación:



## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

1. Formato Único de Registro (FUR)

2. Acta de Nacimiento de la solicitante y en su caso, de su(s) hijo(a)(s)

**GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO enGRANDE**

**I.- Datos de la solicitante**

Nombre:

CURP:  Fecha de nacimiento:

Estado de nacimiento:  Fecha de alta al PROMAJOVEN:

Lengua Materna:  Segunda Lengua:

Sistema Escolar:  Escolarizado  No escolarizado

Situación Actual:  Embarazada  Madre

¿Cuándo tiene problemas de salud a que institución acude?

IMSS  ISSSTE  Centro de Salud  Seguro Popular  Ninguno  Otro

¿Cuántos hijos o hijas tiene? De qué edades?

Uno  0 a 3 años  Dos  4 a 9 años  Más de dos  Mayores de 9 años





## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

3. Constancia de embarazo que indique la fecha probable de alumbramiento, expedida por la unidad médica de salud pública, para los casos que aplique



4. Identificación oficial con fotografía, en caso de ser menor de edad deberá presentar la credencial de la institución educativa donde realiza sus estudios.







DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

5. Comprobante de domicilio del Estado de México, vigente

6. Clave Única del Registro de Población (CURP).







### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

7. Comprobante de inscripción del año lectivo que cursa al momento de realizar la solicitud.



8. Comprobante oficial de calificaciones del último periodo cursado, que acredite la condición de alumna regular con promedio mínimo de 8.5 en escala de 0 a 10.0, Asimismo, al inicio del **segundo** semestre, deberá acreditar que mantiene el promedio mínimo requerido.





## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

9. Formato de reporte de ingresos en original, el cual podrán obtener ingresando a la página <http://seduc.edomex.gob.mx/becas> al realizar el registro de su solicitud en línea. El documento deberá contener el nombre y firma de la alumna, padre, madre o tutor y deberá estar firmado y sellado por la autoridad escolar. Asimismo deberá anexar a dicho formato el último comprobante de percepciones de la alumna, padre, madre o tutor, considerando como válidos los siguientes comprobantes:

**FORMATO DE REPORTE DE INGRESOS**

Nº de folio de la solicitud  Fecha  Nombre del Programa de Becas

NOMBRE DEL ALUMNO				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)		
DOMICILIO DEL ALUMNO				
Calle y número exterior e interior			OT	
Colonia o localidad			Municipio	
Código Postal		OT	Teléfono con lada	
Fax		Correo electrónico		
PERSONAS CON QUIEN VIVE EL ALUMNO				
Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Escolaridad
DATOS ECONÓMICOS				
Nombre (s) de quien(es) mantiene(n) al alumno	Ingresos aproximados mensuales	Ocupación	Gastos familiares aproximados mensuales	
De la madre	\$		\$	
Del padre	\$			
Del Tutor	\$			
Del Alumno	\$			
Otro tipo de ingresos	\$			
<b>TOTAL</b>	\$		\$	
NOTAS COMPLEMENTARIAS: En caso de estar desempleado al momento del llenado de este formato, especificar cómo se cubren los gastos familiares mensuales.				
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR	NOMBRE Y FIRMA DE LA AUTORIDAD ESCOLAR	SELLO DE LA ESCUELA	



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

Mexiquenses  
mejor preparados



## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Comprobante de ingresos mensual expedido por la fuente de trabajo donde se encuentra laborando en hoja membretada con RFC y sello de la misma (copia)
- En caso de recibir pago mediante cheque o efectivo, podrá presentar los recibos de pago que avalen el mes, sellados por parte de la fuente de trabajo. (copia)
- Constancia expedida por el H. Ayuntamiento o Delegación en la cual señale los ingresos mensuales y que corresponda al domicilio de la solicitante.

### SU EMPRESA SA DE CV

RFC: SU5203000000  
AVIADERO 3007  
MONTERREY NUEVO LEON

Fecha de Pago  
11/01/2011

### RECIBO DE PAGO

#### 1 HERRERA SANCHEZ JUAN

R.F.C.: HES200010174  
No. SS: 2100746005  
Domicilio:

Salario Diario: 201.01  
Días pagados: 7.00  
Horas extras:

Periodo de Pago  
Del 11/01/2011  
Al 17/01/2011

Código	Concepto	Percepción	Deducción
1	Salario normal	1,407.08	
7	Suplento Día	201.01	
01	ISPT		100.00
53	IGIA		67.70
<b>Total</b>		<b>2,043.07</b>	<b>200.00</b>
		<b>Neto recibido:</b>	<b>1,843.07</b>

\*\*\*ESTE RECIBO DEBE SER CANCELADO EN TODOS LOS CASOS POR EL FACTORIAL\*\*\*

Reserva de conformidad las prestaciones correspondientes al periodo que se indica arriba y que liquidaremos hasta el día de la fecha en el momento correspondiente. No. de autorización de cancelación y demás prestaciones, entendiendo que las deudas de este tipo quedan por cancelar por el personal que se indica en el presente.

F I L M A



## PROCESO OPERATIVO

1

Las solicitantes realizan el llenado del formato Único de Registro (FUR), reúnen los documentos y los entregan a la Institución Educativa en la cual se encuentran estudiando.

2

La Institución Educativa recibe las solicitudes de beca y los remiten al Departamento de Becas

3

El Departamento de Becas realiza el proceso de selección y publica los resultados.

4

Las beneficiarias realizan la impresión del Dictamen de Asignación de Beca y reciben el pago correspondiente.





## CALENDARIO DE ACTIVIDADES

NUMERO	ACTIVIDAD	FECHA/ AÑO 2017
1	PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA	5 DE JULIO
2	REGISTRO DE SOLICITANTES PARA AMBOS NIVELES	DEL 07 AL 25 DE AGOSTO DE 2017
3	ENTREGA DE SOLICITUDES Y EXPEDIENTES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS AMBOS NIVELES	DEL 08 AL 31 DE AGOSTO DE 2017
4	ENTREGA DE EXPEDIENTES AL DEPARTAMENTO DE BECAS AMBOS NIVELES	DEL 08 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2017
5	REVISION DE EXPEDIENTES	DEL 01 DE AGOSTO AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2017
6	PUBLICACION DE RESULTADOS	DEL 10 AL 17 DE OCTUBRE DE 2017
7	IMPRESIÓN DE DICTAMEN	
8	PERIODO DE ACLARACIONES	
9	ENTREGA DE DICTAMENES Y EVIDENCIAS POR PARTE DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS AL DEPARTAMENTO DE BECAS	DEL 20 AL 31 DE OCTUBRE DE 2017



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

*Mexiquenses*  
mejor preparados



# DUDAS Y/O COMENTARIOS





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

*Mexiquenses*  
**mejor preparados**



## CONTACTO PARA DUDAS O ACLARACIONES:

COORDINADORA DEL PROGRAMA:  
VERÓNICA REBECA LÓPEZ VALENZUELA  
MTRA. MARGARITA RIVERA



[madresdefamiliaestudiando@hotmail.com](mailto:madresdefamiliaestudiando@hotmail.com)



722 213 90 63 y 214 55 88



González y Pichardo No. 200,  
Colonia La Merced y Alameda  
Toluca Estado de México.

