



SEV
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

UPAV
UNIVERSIDAD POPULAR
AUTÓNOMA DE VERACRUZ

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

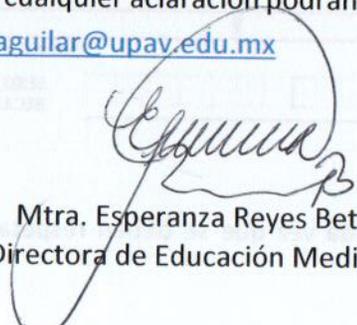
CC. DIRECTORES SOLIDARIOS DE CENTROS DE ESTUDIO DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA UPAV

Se les informa que la entrega de trámites para el alta de estudiantes que cuenten con **BECA PROSPERA inscritos del 1° al 6° trimestre en el periodo escolar abril-junio 2018 (02-2018)**, se hará de los días **09 al 30 de abril** del año en curso. Debiendo entregar los siguientes documentos en original y copia:

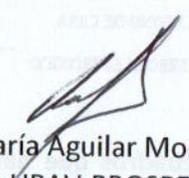
- Aviso de Asistencia del Ciclo Escolar 2017-2018 (original)
- Formato F1 Integrantes registrados de la familia (copia)
- Acta de nacimiento (copia) y
- CURP (copia)

La solicitud de trámites solo se aceptará con documentación completa y deberá ser entregada al área de Enlace de Becas Prospera de la DEMS-UPAV, en las fechas antes señaladas para cumplir con los requerimientos de la Delegación Estatal de Prospera siendo un Programa Federal que no admite prórroga. Para cualquier aclaración podrán comunicarse al teléfono 01 228 2 37 34 96 (EXT 506) y al correo electrónico:

ana.aguilar@upav.edu.mx


Mtra. Esperanza Reyes Betancourt
Directora de Educación Media Superior

Atentamente


Ana María Aguilar Morales
Enlace UPAV-PROSPERA



SEV
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

UPAV
UNIVERSIDAD POPULAR
AUTÓNOMA DE VERACRUZ

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

Aviso de Asistencia del Ciclo Escolar 2017-2018

El formato de **Aviso de Asistencia del Ciclo Escolar 2017-2018**, deberá ser llenado única y exclusivamente por los **Directores Solidarios** en el apartado que hace referencia a los **Datos del Becario**, mismos que incluye nombre del becario, folio, teléfono de casa, teléfono celular, correo electrónico, sexo del becario y turno en que acude a tomar sus asesorías.

IMPORTANTE

Lea las indicaciones de llenado y antes de mandarlo a PROSPERA verifique que contenga los siguientes datos:

1. Fecha de llenado:
2. Datos del becario:
3. Semestre:
4. Meses de Correspondencia:
5. Datos del Plantel:
6. Nombre y firma en original del Director o Responsable de Certificación:
7. Sello del plantel en Original

PROSPERA

Delegación Estatal de PROSPERA
Programa de Inclusión Social en Veracruz

CICLO ESCOLAR 2017-2018

AVISO DE ASISTENCIA
EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

FECHA DE LLENADO
2018

DATOS DEL BECARIO:

FOLIO DEL BECARIO: 10 DIGITOS

INDIQUE EL TURNO CON UNA "X"

TURNO: Tarde Vespertino Nocturno Matutno

ESCRIBA NÚMERO O LETRA

NOMBRE DEL ALUMNO(A): GRUPO

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre(s)

TELÉFONO DE CASA:

TELÉFONO CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

SEXO DEL BECARIO: H M

Los recuadros que hacen referencia a la fecha quedarán en blanco, toda vez que se deben respetar las fechas asignadas por la Delegación Estatal de Prospera.



DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

Para asentar el folio del becario, deberá consultar el formato F1 (Integrantes registrados de la familia) y tomar los primeros 14 dígitos del Folio Titular más los dos dígitos que se encuentran en el apartado que hace referencia al número que ocupa el estudiante beneficiario, tal como se describe en el ejemplo:

Nombre de beneficiario: Pulido Arroyo Iván

Folio del beneficiario: 3 0 1 7 4 0 0 0 1 0 4 8 5 8 03

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 N° titular



MÉXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

F1-INTEGRANTES REGISTRADOS DE LA FAMILIA

Familia ID: 9413945 (uso interno)

Folio Titular:  3017400010485802

Nombre Titular: ARROYO GOPAR ALICIA ERNESTINA

Folio Formato:  3015030202155220830

Estructura Territorial: 30/15/15/07/00

Estado: 30 VERACRUZ Bim. Incorporación: SEP - OCT 2010 (42) Programa: PROSPERA

Municipio: 174 TIERRA BLANCA Última Recertificación: Esquema Apoyos: URBANO 1

Localidad: 0001 TIERRA BLANCA (47824) Unidad Salud: VZSSA006325 TIERRA BLANCA Institución Liquidadora: SANSEPI - TARJETA DE DEBITO

AGEB: 032-0 N° Cuenta Bancaria: 016600989-0137467809

Colonia: OBRERA Sit_Fam: Activa

Dirección: JORGE LUIS TAMAYO NE: 311 NI: SN DOMICILIO CONOCIDO CP: 80009 DOS CUADRAS ANTES DE LLEGAR CARRILES D Documento generado por: REPOSICIÓN ANUAL

N°	Nombre	Sexo	Edad	Fecha de Nacimiento	CURP	Parentesco	Apoyos	Nivel	Grado Escolar	Clave de Escuela	Estatus	Acta Nacimiento
01	PULIDO REYES DARIO (J)	H	44	20/03/1971		Jefe de hogar			0		ACTIVO	S
02	ARROYO GOPAR ALICIA ERNESTINA (T)	M	49	30/11/1966		Esposa(a) o compañero(a)	AL,AC		0		ACTIVO	S
03	PULIDO ARROYO IVAN	H	23	02/12/1992		Hijo(a)			0		ACTIVO	S
04	PULIDO ARROYO TANIA	M	19	12/02/1996	PLIA7960212MYLLR403	Hijo(a)	ED		0		ACTIVO	S



DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

Los recuadros que conforman la **Inscripción de trimestres, ciclos escolares, Datos de la Escuela, Clave de Centro de Trabajo, Sello de la escuela y Firma de Responsable de Certificación**, serán registrados única y exclusivamente por la persona que designe la Dirección de Educación Media Superior.

ANTES DE REGISTRAR EL CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO LEA LAS INSTRUCCIONES:

- 1) Indique con una "X" el recuadro del SEMESTRE en el que se encuentra el becario en los meses a reportar
- 2) Escriba "SI" o "NO" en el mes que desea reportar, de acuerdo al cumplimiento del becario. "SI" **cumplió** o "NO" **no cumplió**.
- 3) El promedio sólo se registrará cuando certifique la corresponsabilidad del becario del mes de Julio; en escala de 0 a 10, con un decimal. Sin embargo, si se trata de un Alumno irregular, lo indicará marcando con una "X" la casilla "IR".

Recuerde que para corregir salto o retroceso de semestre inválido deberá anexar historial académico

Primer Periodo: Septiembre 2017 – Enero 2018						Segundo Periodo Marzo 2018 – Julio 2018									
FECHA MÁXIMA para reportar la Inscripción Extemporánea de este semestre: 15 de Marzo de 2018						FECHA MÁXIMA para reportar inscripción extemporánea de este semestre: 15 de Septiembre de 2018								PROMEDIO	IR
MESES DE CORRESPONSABILIDAD						MESES DE CORRESPONSABILIDAD									
SEMESTRE	SEP 2017	OCT 2017	NOV 2017	DIC 2017	ENE 2018	SEMESTRE	MAR 2018	ABR 2018	MAY 2018	JUN 2018	JUL 2018		<input type="checkbox"/>		
1						1									
2						2									
3						3									
4						4									
5						5									

DATOS DE LA ESCUELA

Clave del Centro de Trabajo: **3 0 E B H 0 4 1 5 E**

Nombre de la Escuela: **EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR UPAV**

Atentamente
Director de la Escuela o Responsable de Certificación

ANA MARIA AGUILAR MORALES
Nombre completo y firma autografiada
(No es válida la firma Por Anuncio, Por Poder, otros)

Sello de la Escuela

Este formato es válido sólo en ORIGINAL, llenado a mano con letra de molde a una sola mano (negra o azul) o máquina de escribir o en computadora.

Si tiene dudas: con el llenado de este formato llame al 01800 506 5050, (218) 812 7007, 812 7392, 813 7859 ext. 21 o escribanos a te_veracruz@prospera.gob.mx

Correo electrónico del Plantel (opcional): **ana.aguilar@upav.edu.mx**

Teléfono del Plantel (opcional): **2 2 8 - 2 3 7 3 4 9 6**

Este formato es para uso exclusivo del sector educativo y solo puede ser llenado por el Director o Responsable de certificación en la escuela, ya que es un documento auditable y es responsabilidad del servidor público que sella y firma.