



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.

<p style="text-align: center;">IMPORTANTE</p> <p>Lea las indicaciones de llenado y antes de mandarlo a PROSPERA verifique que contenga los siguientes datos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fecha de llenado. 2. Datos del becario. 3. Semestre. 4. Meses de Corresponsabilidad. 5. Datos del Plantel. 6. Nombre y firma en original del Director o Responsable de Certificación. 7. Sello del plantel en Original. 	 	<p>PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>Delegación Estatal de PROSPERA Programa de Inclusión Social en Veracruz</p> <h3 style="margin: 0;">CICLO ESCOLAR 2017-2018</h3>	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; border-radius: 10px;"> <p style="margin: 0;">AVISO DE ASISTENCIA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR</p> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">FECHA DE LLENADO 16/07/2018 DÍA MES AÑO</p>
<p>DATOS DEL BECARIO:</p>			
<p>FOLIO DEL BECARIO: <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid red;" type="text"/></p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">16 DIGITOS</p>	<p style="text-align: center; font-size: x-small;">INDIQUE EL TURNO CON UNA "X"</p> <p>TURNO: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Nocturno <input checked="" type="checkbox"/> Mixto</p>		<p>GRUPO: <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>NOMBRE DEL ALUMNO(A): <input style="width: 100%; border: 1px solid red;" type="text"/></p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)</p>			
<p>TELÉFONO DE CASA: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/></p>	<p>TELÉFONO CELULAR: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/></p>		<p>SEXO DEL BECARIO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M</p>
<p>CORREO ELECTRÓNICO: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p>			

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.



SEV
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

UPAV
UNIVERSIDAD POPULAR
AUTÓNOMA DE VERACRUZ

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN

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 alumno 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



F1-INTEGRANTES REGISTRADOS DE LA FAMILIA

PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Familia ID: 9413945 (uso interno)



3017400010485802

3015030202155220830

Folio Titular:

Folio Formato:

Nombre Titular: ARROYO GOPAR ALICIA ERNESTINA

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: BANSEFI - 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: 00000 DOS CUADRAS ANTES DE LLEGAR CARRILES D Documento generado por: REPOSICIÓN ANUAL

Titular	Nº	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		Espos(a) o compañer(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	PUAT960212MTLLRN03	Hijo(a)	ED		0		ACTIVO	S



DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PROGRAMACIÓN

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" ó "NO" en el mes que desee reportar, de acuerdo al cumplimiento del becario, "SI" **cumplió** ó "NO" **cumplió**.
- 3) El promedio sólo se registrará cuando certifica 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 ó retroceso de semestre inválido deberá anexar historial académico

Primer Periodo: Septiembre 2017 – Enero 2018						Segundo Periodo Marzo 2018 – Julio 2018							
<i>FECHA MÁXIMA para reportar la Inscripción Extemporánea de este semestre: 15 de Marzo de 2018</i>						<i>FECHA MÁXIMA para reportar inscripción extemporánea de este semestre: 15 de Septiembre de 2018</i>							
MESES DE CORRESPONSABILIDAD						MESES DE CORRESPONSABILIDAD					PROMEDIO	IR	
SEMESTRE	SEP 2017	OCT 2017	NOV 2017	DIC 2017	ENE 2018	SEMESTRE	MAR 2018	ABR 2018	MAY 2018	JUN 2018			JUL 2018
1	2	3				1	2	3					<input type="checkbox"/>
4	5	6				4	5	6					

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

OSCAR OMAR MARTÍNEZ MAGAÑA

Nombre completo y firma autógrafa
(No es válido la firma Por Ausencia, Por Poder, otros.)

Sello de la Escuela

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

Si tiene dudas con el llenado de este formato llame al 01800 500 5050, (228) 812 7007, 812 7392, 813 7859 ext. 21 o escribanos a te_veracruz@prospera.gob.mx

Correo electrónico del Plantel (opcional): becas.bachillerato@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.