

IMPORTANTE

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

- Fecha de llenado.
- Datos del becario.
- Semestre.
- Meses de Corresponsabilidad.
- Datos del Plantel.
- Nombre y firma en original del Director o Responsable de Certificación.
- Sello del plantel en Original.



Delegación Estatal de PROSPERA
Programa de Inclusión Social en Veracruz

CICLO ESCOLAR 2018-2019

AVISO DE ASISTENCIA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

FECHA DE LLENADO

 DIA MES AÑO

DATOS DEL BECARIO

FOLIO DEL BECARIO (A):
16 DIGITOS

INDIQUE EL TURNO CON UNA "X"

TURNO:

 Matutino Vespertino Nocturno Mixto

ESCRIBA NÚMERO O LETRA

GRUPO:

NOMBRE DEL ALUMNO(A):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

TELÉFONO DE CASA:

TELÉFONO CELULAR:

SEXO DEL BECARIO:

 H M

CORREO ELECTRÓNICO:

ANTES DE REGISTRAR EL CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO LEA LAS INSTRUCCIONES:

- Indique con una "X" el recuadro del SEMESTRE en el que se encuentra el becario en los meses a reportar.
- Escriba "SI" ó "NO" en el mes que desee reportar, de acuerdo al cumplimiento del becario, "SI" **cumplió** ó "NO" **cumplió**. No será válido marcar con guión (-), equis (X) u otro símbolo.
- 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 constancia de estudios o historial académico.

Primer Periodo: Septiembre 2018 – Enero 2019					
FECHA MÁXIMA para reportar la Inscripción Extemporánea de este semestre: 15 de Marzo de 2019					
SEMESTRE	MESES DE CORRESPONSABILIDAD				
	SEP 2018	OCT 2018	NOV 2018	DIC 2018	ENE 2019
1	3	5			
2	4	6			

Segundo Periodo Marzo 2019 – Julio 2019					
FECHA MÁXIMA para reportar inscripción extemporánea de este semestre: 15 de Septiembre de 2019					
SEMESTRE	MESES DE CORRESPONSABILIDAD				
	MAR 2019	ABR 2019	MAY 2019	JUN 2019	JUL 2019
1	3	5			
2	4	6			

PROMEDIO	IR

DATOS DE LA ESCUELA

Clave del Centro de Trabajo

Nombre de la Escuela:

Atentamente

Director de la Escuela o Responsable de Certificación

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. 84016 o escribanos a te_veracruz@prospera.gob.mx

Correo electrónico del Plantel (opcional):

Teléfono del Plantel (opcional):