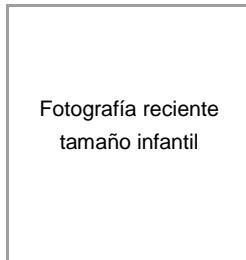


Plantel:

No. de Familia:

Solicitud para el ciclo escolar: 2020-2021

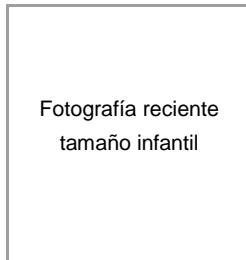
Alumnos por los que se solicita apoyo:



Nombre:

Grado que cursará en 20\_21:

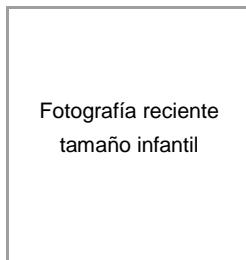
Matrícula:



Nombre:

Grado que cursará en 20\_21:

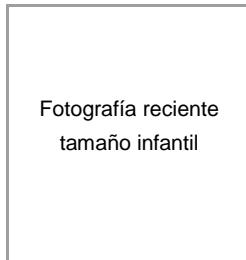
Matrícula:



Nombre:

Grado que cursará en 20\_21:

Matrícula:



Nombre:

Grado que cursará en 20\_21:

Matrícula:

Fecha límite de entrega
30 DE JUNIO 2020

Para uso exclusivo del Comité de Becas	
Fecha de solicitud:	
Entrega de solicitud:	
Solicitud No.:	

El (los ) alumno(s) depende (n)  
económicamente de

Padre

Madre

Ambos:

Otro:

**Datos del padre o tutor:**

RFC

CURP

Nombre:

Estado civil actual:

Edad:

Dirección (calle y No.):

Entre las calles:

Colonia:

Ciudad:

Estado:

C. P.

Si no es el padre indique el parentesco:

Profesión:

Ocupación:

Empresa donde trabaja:

Giro de la empresa:

Puesto en la empresa:

Antigüedad:

Dirección (calle y Mo.):

Entre las calles:

Colonia:

Ciudad:

Estado:

C. P.

Tel. oficina: (      )

Tel. celular: (      )

Tel. casa: (      )

e-mail:

**Datos de la madre o tutora:**

RFC

CURP

Nombre:

Estado civil actual:

Edad:

Dirección (calle y No.):

Entre las calles:

Colonia:

Ciudad:

Estado:

C. P.

Si no es la madre indique el parentesco:

Profesión:

Ocupación:

Empresa donde trabaja:

Giro de la empresa:

Puesto en la empresa:

Antigüedad:

Dirección (calle y No.):

Entre las calles:

Colonia:

Ciudad:

Estado:

C. P.

Tel. oficina: (      )

Tel. celular: (      )

Tel. casa: (      )

e-mail:

Señale cualquier circunstancia problemática que impacte su economía familiar.

Defina el tiempo que considere necesario para solucionar o mejorar su situación económica.

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ingresos insuficientes                     | <input type="checkbox"/> Gastos médicos                    | <input type="checkbox"/> Problemas de vivienda             |
| <input type="checkbox"/> Desempleo temporal                         | <input type="checkbox"/> invalidez                         | <input type="checkbox"/> Jubilación o liquidación reciente |
| <input type="checkbox"/> Bancarrota                                 | <input type="checkbox"/> Fallecimiento de familiar cercano | <input type="checkbox"/> Otros especifique:                |
| <input type="checkbox"/> Demanda: legal, civil, mercantil, judicial | <input type="checkbox"/> Responsabilidad civil             |  |
| <input type="checkbox"/> Hipoteca                                   | <input type="checkbox"/> Catástrofe                        | <input type="checkbox"/> Tiempo: _____                     |

Si es propietario de su casa o la está pagando, indique:

Fecha de adquisición	Superficie del terreno (m <sup>2</sup> )	Superficie construida (m <sup>2</sup> )	No. de habitaciones: cocina, sala, TV, comedor, estudio, etc.	No. de baños	Valor comercial actual	Cantidad que adeuda	Plazo (meses)	Pago mensual

Si no es propietario de su casa indique:

Fecha de arrendamiento	Superficie del terreno (m <sup>2</sup> )	Superficie construida (m <sup>2</sup> )	No. de habitaciones, cocina, sala, T.V, comedor, estudio, etc.	No. de baños	Pago mensual

Si tiene otras propiedades como casas, departamentos, terrenos, ranchos, etc. indique:

Fecha de adquisición	Descripción	Ubicación	Superficie construida (m <sup>2</sup> )	Valor comercial actual	Ingreso mensuales que genera	Ingresos mensuales por actividades agrícolas o ganaderas

Vehículos que posea y/o utiliza la familia como autos, motocicletas, etc.; incluya los proporcionados por la empresa:

Propietario	Marca	Modelo/Año	Valor comercial actual	Adeudo en pesos	Plazo en meses	Pago mensual

El padre, madre y/o de quien depende económicamente poseen activos financieros tales como: cuentas de ahorro, documentos o pagarés a plazo fijo, acciones, cuentas de cheques, etc.:

Institución	Descripción	Monto actual	No. de cuenta	Ingreso anual por concepto

El padre, madre, y/o de quien depende económicamente poseen pasivos financieros tales como: tarjetas de crédito, créditos bancarios, comerciales;

Institución	Descripción	No. de cuenta	Adeudo actual

¿A dónde ha ido de vacaciones en el último año?: \_\_\_\_\_

¿A dónde tiene planeado viajar en el siguiente año?: \_\_\_\_\_

Si los ingresos familiares son aportados por varios miembros de la familia deberá presentar cada uno de ellos por separado en los cuadros que a continuación se presentan, y estos deberán presentarse en el CÁLCULO ANUAL. Cancelé con un guion aquellos renglones que no sean aplicables a su caso.

Número de personas que aportan al ingreso familiar.

<b>PRIMER APORTANTE / Cálculo Anual</b>	
Ingreso aproximado del año enero – diciembre de 20_____	
Nombre _____	
Parentesco _____	
Empleado desde: MES	AÑO
Desempleado desde: MES	AÑO
a. Sueldos (antes de impuestos):	\$ _____
b. Prestaciones (antes de impuestos):	\$ _____
c. Sueldos y prestaciones (después de impuestos):	\$ _____
d. Intereses y dividendos:	\$ _____
e. Honorarios:	\$ _____
f. Renta:	\$ _____
g. Pensión:	\$ _____
h. Ventas y comisiones:	\$ _____
OTROS (Indique):	\$ _____
i. _____	\$ _____
j. _____	\$ _____
<b>TOTAL (suma de c. a j.)</b>	<b>\$ _____</b>

<b>SEGUNDO APORTANTE / Cálculo Anual</b>	
Ingreso aproximado del año enero – diciembre de 20_____	
Nombre _____	
Parentesco _____	
Empleado desde: MES	AÑO
Desempleado desde: MES	AÑO
a. Sueldos (antes de impuestos):	\$ _____
b. Prestaciones (antes de impuestos):	\$ _____
c. Sueldos y prestaciones (después de impuestos):	\$ _____
d. Intereses y dividendos:	\$ _____
e. Honorarios:	\$ _____
f. Renta:	\$ _____
g. Pensión:	\$ _____
h. Ventas y comisiones:	\$ _____
OTROS (Indique):	\$ _____
i. _____	\$ _____
j. _____	\$ _____
<b>TOTAL (suma de c. a j.)</b>	<b>\$ _____</b>

Total de ingresos aproximados de los aportantes para el año enero – diciembre de 20\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

NOTA 1: Si se cuenta con más aportantes al ingreso familiar, fotocopie de esta página para anexarla a la solicitud.

NOTA 2: Si requiere de más espacio para ampliar la información utilice hojas adicionales.

#### Referencias personales

Personas que puedan dar referencias del solicitante y del padre o de quien depende económicamente.

Nombre _____	Relación/Parentesco _____
--------------	---------------------------

Dirección _____	Tel. casa _____	Tel. celular _____
-----------------	-----------------	--------------------

Nombre _____	Relación/Parentesco _____
--------------	---------------------------

Dirección _____	Tel. casa _____	Tel. celular _____
-----------------	-----------------	--------------------

**Egresos familiares generales**

Deben considerarse por familia y calcularse en forma ANUAL.

Alimentación y despensa:	\$	* Servicios (agua, teléfono, luz, predial, etc.):	\$
* Renta de la casa:	\$	Mantenimiento de la casa (no incluir servicios):	\$
* Pago de crédito de casa-habitación:	\$	* Pago de propiedades:	\$
Resta por pagar:	\$	Resta por pagar:	\$
Plazo:	años	Plazo:	años
<b>Alumno(s) para quien(es) se solicita el apoyo:</b>			
Colegiatura:	\$	* Pago de crédito de automóvil:	\$
Clases particulares:	\$	Resta por pagar:	\$
Libros y materiales:	\$	Plazo:	años
Transporte escolar:	\$	Gasolina y transporte	\$
<b>Otros miembros de la familia:</b>			
Colegiatura:	\$	* Créditos comerciales y tarjetas de crédito: Resta por pagar:	\$
Libros y materiales:	\$	Plazo:	años
Transporte escolar:	\$	<hr/>	
Otros gastos de educación (especifique):	\$	Total de egresos generales anuales	\$
<hr/>			

**Otros egresos familiares**

Deben considerarse por familia y calcularse en forma ANUAL.

* Gastos médicos:	\$
* Seguros (de vida, auto, casa, etc.):	\$
Vestido:	\$
Servicio doméstico:	\$
Número de personal Choferes: _____	\$
Diversiones y entretenimiento:	\$
Vacaciones:	\$
* Clubes:	\$

Gastos personales (especifique):	
\$	\$
\$	\$
\$	\$
Otros (especifique):	
\$	\$
\$	\$
\$	\$
<b>Total anual de otros egresos:</b>	\$
<b>Egresos generales + otros egresos:</b>	\$

Una vez hecho su análisis de presupuesto, indique el % de beca mensual que solicita: \_\_\_\_\_

**Yo**

(Nombre del Padre o Tutor)

---

Declaro que he reportado con HONESTIDAD toda la información que se presenta en esta solicitud y autorizo al Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A. C. a verificar total o parcialmente dicha información. Acepto que la decisión del Comité es inapelable.

Así mismo me comprometo a informar al Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A. C. cualquier cambio en mi situación económica en el momento que sucediera.

En caso de que el Colegio Alexander von Humboldt, A. C. comprobara que la información contenida en esta solicitud es falsa, me doy por enterado de que a través de su Comité de Reducciones se tomarán las medidas necesarias que estime pertinentes y su decisión será inapelable.

En caso de ser beneficiado con una beca o reducción, acepto las siguientes condiciones:

- La beca se cancelará si el o los alumnos no mantienen promedio mínimo de 8.0.
- La beca se cancelará si el o los alumnos presentan problemas de conducta de manera reiterativa o incumplen con el reglamento escolar vigente.
- La beca no aplica en conjunto con pagos anuales o semestrales de colegiatura.

---

Fecha:

Firma del Padre o Tutor:

---

Explique el valor que una beca tendría para usted y su familia. Use este espacio para comunicar lo que usted considere que el Comité debe saber.

**Dictamen**

---

Alumno:	Grado:	Otorgado:	%
Alumno:	Grado:	Otorgado:	%
Alumno:	Grado:	Otorgado:	%
Alumno:	Grado:	Otorgado:	%

**Observaciones**

---

Nombre del miembro del comité:

---

Comentarios:

---

Nombre del miembro del comité:

---

Comentarios:

---

Nombre del miembro del comité:

---

Comentarios:

---

## AVISO DE PRIVACIDAD PARA PADRES DE FAMILIA Y/O TUTORES.

De conformidad con lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante la **Ley**) el **Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A.C.** (en adelante el **Colegio**), le solicita leer cuidadosamente los términos y condiciones contenidos en el presente Aviso de Privacidad (en lo sucesivo el **Aviso**), asimismo se precisa que el **Colegio** está comprometido en manejar los datos personales que nos proporciona de manera responsable y con apego a la Ley y demás normatividad aplicable.

Para el **Colegio** resulta necesaria la recopilación de ciertos datos personales para llevar a cabo las actividades intrínsecas a su objeto social. El **Colegio** tiene la obligación legal y social de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger aquellos datos personales que haya recabado para las finalidades que a continuación serán descritas en el presente **Aviso**.

Más adelante describimos qué información recabamos de usted, para qué fines utilizamos dicha información, con quien la compartimos y cuáles son sus opciones para ejercer sus derechos ARCO. Al momento de proporcionar sus datos personales, Usted otorga su consentimiento para la obtención y uso de su información bajo los términos que se describen en el presente **Aviso**.

Todo lo anterior se realiza con el objetivo de que usted tenga pleno control y decisión sobre sus datos personales. Por ello, le recomendamos que lea atentamente la siguiente información.

Usted tendrá disponible en todo momento el presente **Aviso** en el siguiente sitio web: <https://www.humboldt.edu.mx/aviso-de-privacidad/>

Identidad y Domicilio del responsable.

**Colegio Alemán Alexander von Humboldt, A.C.**, con domicilio en Avenida México #5501, Colonia Huichapan (La Noria), Delegación Xochimilco, Código Postal 16030, Ciudad de México, México, es el responsable de salvaguardar la integridad, privacidad y protección de los datos personales que nos proporcione.

Finalidades del tratamiento de Datos. Finalidades Primarias:

**Para prestar el servicio educativo:** El **Colegio** utilizará sus datos de contacto, y personales con el fin de contar con un expediente académico del Alumno.

**Gestión de pagos:** El **Colegio** utilizará sus datos de contacto, personales y Financieros o Patrimoniales\*, para el pago de colegiaturas y la emisión de facturas correspondientes.

**Realización de Estudios:** El **Colegio** utilizará sus datos de contacto, personales y Financieros o Patrimoniales, en caso de que el Candidato o Alumno solicite apoyos económicos, becas y/o préstamos.

Finalidades Secundarias:

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades secundarias que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que nos permiten brindarle una mejor atención:

**Seguridad:** El **Colegio** con el objetivo de brindarle seguridad a Usted, utilizará sus datos personales (imágenes y videogramación) de todas y cada una de las actividades que se realicen al interior del plantel. Si Usted no está de acuerdo con dicho tratamiento de datos favor de marcar con una "X" la siguiente línea: .

**Para enviarle información promocional de cursos, talleres y eventos:** El **Colegio** utilizará sus datos personales y de contacto, con la finalidad de enviarle información relativa a cursos, talleres, eventos, programas de prevención de accidentes, de nutrición, de ayuda psicológica y la aplicación y/o revisión de exámenes médicos. Si Usted no está de acuerdo con dicho tratamiento de datos favor de marcar con una "X" la siguiente línea: .

**Para mejorar la calidad del servicio educativo:** El **Colegio** podrá utilizar sus datos de contacto, para enviarle encuestas de satisfacción derivadas de la calidad del servicio educativo que presta el **Colegio**. Si Usted no está de acuerdo con dicho tratamiento de datos favor de marcar con una "X" la siguiente línea: .

**Boletín:** El **Colegio** podrá utilizar sus datos de contacto para enviarle un boletín periódico de eventos y noticias. Si usted no está de acuerdo con dichotratamiento de datos favor de marcar con una "X" la siguiente línea: \_\_\_\_\_

**Información periódica relativa a nuestros servicios:** El **Colegio** podrá hacer uso de sus datos personales, con la finalidad de informarle sobre promociones, cursos, pláticas, convocatorias. Si usted no está de acuerdo con dicho tratamiento de datos favor de marcar con una "X" la siguiente línea: .

**Para invitaciones:** El **Colegio** podrá utilizar sus datos de contacto para invitarlo a reuniones, eventos, foros y asociaciones organizados por el **Colegio**. Opciones y medios que el responsable ofrezca a los titulares para limitar el uso o divulgación de los datos;

Usted o su representante legal debidamente acreditado podrá, en cualquier momento, oponerse al tratamiento de sus datos personales para las finalidades que no sean indispensables para la relación jurídica que dio origen al tratamiento.

Datos personales que pueden recabarse:

La categoría de datos personales que podrían ser recabados y sujetos a tratamiento son:

**I.** Datos de contacto: teléfono, dirección, correo electrónico. **II.** Datos personales: nombre, imágenes personales, género, fecha de nacimiento, edad, RFC, CURP.

**III.** Datos Financieros o Patrimoniales\*: Ingresos, cuentas bancarias.

(\* En cuyo caso el **Colegio** tendrá que obtener el consentimiento expreso y por escrito por parte del Titular del tratamiento.

Medios para ejercer los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición.

Usted o su representante legal podrá ejercer cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (en lo sucesivo “Derechos ARCO”), así como revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales mediante el formato que el **Colegio** le proporcione para tales efectos, mismo que deberá ser acompañado de los documentos que acrediten la identidad del titular (identificación oficial con fotografía) o, en su caso, la representación legal del titular en términos de la legislación común, y presentarlo a través del correo: [datospersonales@humboldt.edu.mx](mailto:datospersonales@humboldt.edu.mx), a través del cual se le dará el trámite correspondiente para el ejercicio de los derechos ARCO en un plazo no mayor a 20 (veinte) días hábiles contados a partir de su recepción.

La obligación de acceso a la información se dará por cumplida cuando se pongan a disposición del titular los datos personales, documentos electrónicos o cualquier otro medio que determine el **Colegio**.

En caso de que la información proporcionada en la solicitud sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, nuestro Comité, podrá requerirle al solicitante para que dentro del término de 5 (cinco) días hábiles siguientes a la notificación, aporte los elementos o documentos necesarios para que el **Colegio** pueda dar cumplimiento a la solicitud correspondiente. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud.

Usted podrá obtener el formato para ejercer sus derechos ARCO a través del siguiente correo [datospersonales@humboldt.edu.mx](mailto:datospersonales@humboldt.edu.mx)

Los datos de contacto del Comité de tratamiento de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

**Departamento de datos personales:** Comité de Datos Personales del **Colegio**.

**Domicilio:** Bosque de Ciruelos 130-1202, Bosques de las Lomas, Miguel Hidalgo CP 11700 México

**Correo electrónico:** [datospersonales@humboldt.edu.mx](mailto:datospersonales@humboldt.edu.mx)

Transferencia de Datos Personales.

El **Colegio** podrá transferir sus datos personales a terceros mexicanos o extranjeros cuando la transferencia: (i) esté prevista en una Ley o Tratado en los que México sea parte; (ii) sea necesaria para la prevención o el diagnóstico médico, la prestación de asistencia sanitaria, o tratamiento médico (iii) sea solicitada por algún otro Campus perteneciente al **Colegio** (iv) sea necesaria por virtud de un contrato celebrado o por celebrar en interés del titular, por el **Colegio** y un tercero; (v) sea necesaria o legalmente exigida para la salvaguarda del interés público, o para la procuración o administración de justicia en un proceso legalmente válido conforme a la legislación mexicana; (vi) sea precisa para el reconocimiento, ejercicio o defensa de un derecho en un proceso judicial en un proceso legalmente válido conforme legislación mexicana; y, (vii) sea precisamente para el mantenimiento o cumplimiento de una relación jurídica entre el **Colegio** y el titular.

En dichos supuestos, le informamos que el **Colegio** adoptará las medidas necesarias para que las personas que tengan acceso a sus datos personales cumplan con la política de privacidad del **Colegio**, así como con los principios de protección de datos personales establecidos en la Ley.

Con la finalidad de impedir el acceso y revelación no autorizada y de mantener la exactitud de los datos personales que sean proporcionados y garantizar la utilización correcta de la información, el **Colegio** cuenta con los procedimientos físicos, tecnológicos y administrativos apropiados para proteger la información que recaba. Usted puede limitar o hacer preguntas o comentarios respecto del uso de su información personal a través del siguiente medio:

Enviando un correo electrónico a la siguiente dirección electrónica: [datospersonales@humboldt.edu.mx](mailto:datospersonales@humboldt.edu.mx)

**Modificaciones al Aviso de Privacidad.**

El **Colegio** se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso, lo cual informará de forma personal, o bien, por medio de la publicación de un aviso en lugar visible del **Colegio** o a través de la página del sitio web del **Colegio** <https://www.humboldt.edu.mx/aviso-de-privacidad/>

Cookies y/o Web Beacons.

El **Colegio** utiliza varias tecnologías para mejorar la eficiencia de sus sitios web, incluyendo su experiencia cuando navega por dichos sitios. Entre estas tecnologías se incluye el uso de cookies. Las cookies son pequeñas cantidades de información que se almacenan en el navegador utilizado por cada usuario para que el servidor recuerde cierta información que posteriormente pueda utilizar. Esta información permite identificarle y guardar sus preferencias personales para brindarle una mejor experiencia de navegación.

Usted puede en todo momento deshabilitar el uso de este tipo de tecnologías.

---

Nombre y Firma del Padre de Familia o Tutor.

\*\*El titular de los Datos Personales otorga el consentimiento expreso y por escrito en el caso particular que el responsable del tratamiento recibe datos: sensibles, financieros o patrimoniales de acuerdo con lo que la Ley y demás normatividad aplicable establece.