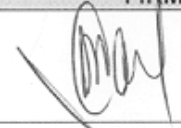


**PROCEDIMIENTO PARA TRÁMITE DE BECA CONTRACTUAL, EXTENSIÓN
EDUCATIVA-DEPORTIVA, ORFANDAD, COMPARTIR Y SOCIOECONÓMICA
CÓDIGO: PR-SG-273**

REVISIÓN: **05**

FECHA DE APROBACIÓN: **19 DE MAYO DE 2005**

FECHA DE REVISIÓN: **01 DE MARZO DE 2010**

	NOMBRE	PUESTO	FIRMA
ELABORÓ	MARTHA ELENA MORIEL LÓPEZ	ASISTENTE PROFESIONAL	
REVISÓ	DAVID RAMÍREZ PEREA	SECRETARIO GENERAL	
	MARÍA ESTHER MEARS DELGADO	SUBDIRECTORA DE Y ACREDITACIÓN CERTIFICACIÓN	
	LILIANA VICTORIA RAMOS MARTINEZ	JEFATURA DE ORGANIZACIÓN DE SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	
APROBÓ	MANUEL LOERA DE LA ROSA	DIRECTOR GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	

	Contenido	Pág.
1.0	PROPÓSITO.....	2
2.0	ALCANCE.....	2
3.0	DEFINICIONES.....	2
4.0	RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD.....	3
5.0	DESARROLLO DE ACTIVIDADES.....	3
6.0	LISTA DE DISTRIBUCIÓN.....	6
	<u>Anexos</u>	
UNO:	Diagrama de flujo.....	7
DOS:	Formato SG-273-01, para solicitud de beca contractual Sindicato del ICSA.....	8
TRES:	Formato SG-273-02, para solicitud de beca contractual Sindicato del ICB.....	9
CUATRO:	Formato SG-273-03, para solicitud de beca contractual Sindicato del IADA/IIT.....	10
CINCO:	Formato SG-273-04, para solicitud de beca contractual Sindicato Administrativo.....	11
SEIS:	Formato SG-273-05, para solicitud de beca contractual Secretaría General.....	12
SIETE:	Formato SG-273-06, para solicitud de beca Orfandad.....	13
OCHO:	Formato SG-273-07, para solicitud de beca Compartir.....	14
NUEVE:	Formato SG-273-08, para solicitud de beca Socioeconómica.....	15

1.0 PROPÓSITO

Llevar el control y mantener los registros para el otorgamiento de becas contractual, extensión educativa-deportiva, orfandad, compartir y socioeconómica.

2.0 ALCANCE

Este procedimiento es aplicable cuando exista una solicitud de beca contractual, extensión educativa-deportiva, orfandad, compartir y socioeconómica por parte de la Secretaría General y los sindicatos académicos y el administrativo.

3.0 DEFINICIONES

- 3.1 **Compartir.** Beca que se otorga a los alumnos que pertenece a alguna comunidad indígena.
- 3.2 **Extensión Educativa.** Beca que se otorga a los integrantes de grupos culturales y equipos deportivos representativos de la Universidad.
- 3.3 **Orfandad.** Beca que se otorga a los alumnos que sufrieron la pérdida del tutor, durante la estancia en la Universidad.
- 3.4 **Sindicato.** Para este procedimiento existen 4 tipos de sindicatos:
- **AGREPEAC-ICB.-** Asociación Gremial del Personal Académico del Instituto de Ciencias Biomédicas.
 - **S.P.A.I.C.S.A.-** Sindicato del Personal Académico del Instituto de Ciencias Sociales y Administración.
 - **S.P.A.I.I.A-** Sindicato del Personal Académico del Instituto de Ingeniería y Arquitectura.
 - **S.T.A.U.A.C.J.-** Sindicato de Trabajadores Administrativos de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.
- 3.5 **Socioeconómica.** Beca que se otorga a los alumnos que no cuentan con los recursos necesarios para realizar el pago del semestre.

4.0 RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD

El personal siguiente tiene la responsabilidad y autoridad necesaria para:

4.1 Secretaría General

- 4.1.1 Verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos para otorgar la beca Contractual, Extensión Educativa-Deportiva, Orfandad, Compartir y Socioeconómica.

4.2 Asistente Profesional

- 4.2.1 Revisar que la solicitud de beca cumpla con los requisitos establecidos.
- 4.2.2 Capturar en el Sistema Integral de Información las becas autorizadas.
- 4.2.3 Notificar a los sindicatos, a la Coordinación General del Sistema de Universitario del Deporte, a la Dirección General de Difusión Cultural y Divulgación Científica, a la Coordinación de Relaciones Públicas, COBE así como a los alumnos que solicitaron beca a través de la Secretaría General cuando procede o no la beca.
- 4.2.4 Llevar el seguimiento de las becas a través de herramientas estadísticas.

5.0 DESARROLLO DE ACTIVIDADES

5.1 Asistente Profesional

- 5.1.1 Recibe por parte del interesado (jubilados, personal de confianza, entre otros) y de los sindicatos académicos y administrativo la solicitud de beca de Orfandad, compartir, Extensión Educativa-Deportiva o socioeconómica, a través de un listado, oficio o formato de acuerdo al tipo de beca solicitada:

FO-SG-273-01, para solicitud de beca contractual sindicato del ICSA
FO-SG-273-02, para solicitud de beca contractual sindicato del ICB
FO-SG-273-03, para solicitud de beca contractual sindicato del IADA/IIT
FO-SG-273-04, para solicitud de beca contractual sindicato Administrativo
FO-SG-273-05, para solicitud de beca contractual de la Secretaría General
FO-SG-273-06, para solicitud de beca Orfandad
FO-SG-273-07, para solicitud de beca Compartir
FO-SG-273-08, para solicitud de beca socioeconómica

- 5.1.2 Revisa la solicitud y el cumplimiento de los requisitos de acuerdo al tipo de beca solicitada:

REQUISITOS PARA OTORGAMIENTO DE BECAS					
BECA	% DESC.	PROMEDIO MÍNIMO	No. MATERIAS	MULTA	REQUISITOS
EXCELENCIA	100	9.5	4 materias o 32 créditos	SI	ES OTORGADA AUTOMÁTICAMENTE HABER CURSADO 4 MATERIAS SIN REPROBAR ALGUNA EN EL SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR
ACADEMICA	100% en créditos del semestre	9.0	4 materias o 32 créditos	SI	ES OTORGADA AUTOMÁTICAMENTE HABER CURSADO 4 MATERIAS SIN REPROBAR ALGUNA EN EL SEMESTRE INMEDIATO ANTERIOR
Becas contractual, extensión educativa – deportiva, orfanda y compartir					
BECA	% DESC.	PROMEDIO MÍNIMO	NO. DE MATERIAS	NVO. INGRESO	REQUISITOS
CONTRACTUAL ACADEMICOS- ADMINISTRATIVA	100	7.0	NO APLICA	SI	LLENAR SOLICITUD EN EL SINDICATO CORRESPONDIENTE, EN CASO DE SER ALUMNO DE NUEVO INGRESO AGREGAR COPIA DE RECIBO DE PAGO, COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL HIJO/A Y COPIA DE ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE SER EL ESPOSO/A EL QUE SOLICITA LA BECA
EXTENSION EDUCATIVA O DEPORTIVA	100	8.0	4 materias o 32 créditos	NO	PERTENECER A UN GRUPO REPRESENTATIVO DE LA U.A.C.J. ACUDIR AL SISTEMA UNIVERSITARIO DEL DEPORTE, A LA SUBDIRECCION DE DIFUSION CULTURAL O RELACIONES PUBLICAS SEGUN CORRESPONDA
BECA POR ORFANDAD	100	7.5	4 materias o 32 créditos	NO	ACUDIR A SECRETARIA GENERAL O COBE DEL INSTITUTO CORRESPONDIENTE CON COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO, COPIA DE ACTA DE MATRIMONIO DE LOS PADRES, COPIA DE ACTA DE DEFUNCION DEL PADRE, MADRE O TUTOR.
BECA COMPARTID	100	7.0	4 materias o 32 créditos	SI	ACUDIR A SECRETARIA GENERAL CON COPIA DE NACIMIENTO
SOCIOECONOMICAS					
BECA	% DESC.	PROMEDIO MÍNIMO	NO. DE MATERIAS	NVO. INGRESO	REQUISITOS
SOCIOECONOMICA	100	8	4 materias o 32 créditos	NO	EL ALUMNO LLENARA FORMATO DE SOLICITUD VIA INTERNET: http://alumnos.uaq.mx SE REGISTRA LA FECHA Y HORA EN LA QUE SE TIENE QUE PRESENTAR PARA EL ESTUDIO SOCIOECONOMICO EN EL INSTITUTO AL QUE PERTENECE, CON IDENTIFICACION OFICIAL Y HABER ACREDITADO EL SERVICIO BECARIO.

Nota. Anexar comprobante de reconocimiento de hijos adoptivos y concubinas.

-
- 5.1.3 Verifica en el SII los datos académicos del alumno (haber cursado mínimo una materia y promedio según corresponda), **si** cumple continúa el proceso y de lo contrario finaliza.

5.2 Secretario General

- 5.2.1 Firma de autorizado la solicitud.

5.3 Asistente Profesional

- 5.3.1 Captura las becas autorizadas en el Sistema Integral de Información en el módulo de Control Escolar.
- 5.3.2 Notifica verbalmente a los interesados que solicitaron la beca a través la Secretaría General de la autorización o no autorización de la beca, o directamente se refleja en su tira de materias.

Nota. Envía al Sindicato un oficio de las becas autorizadas y no autorizadas.

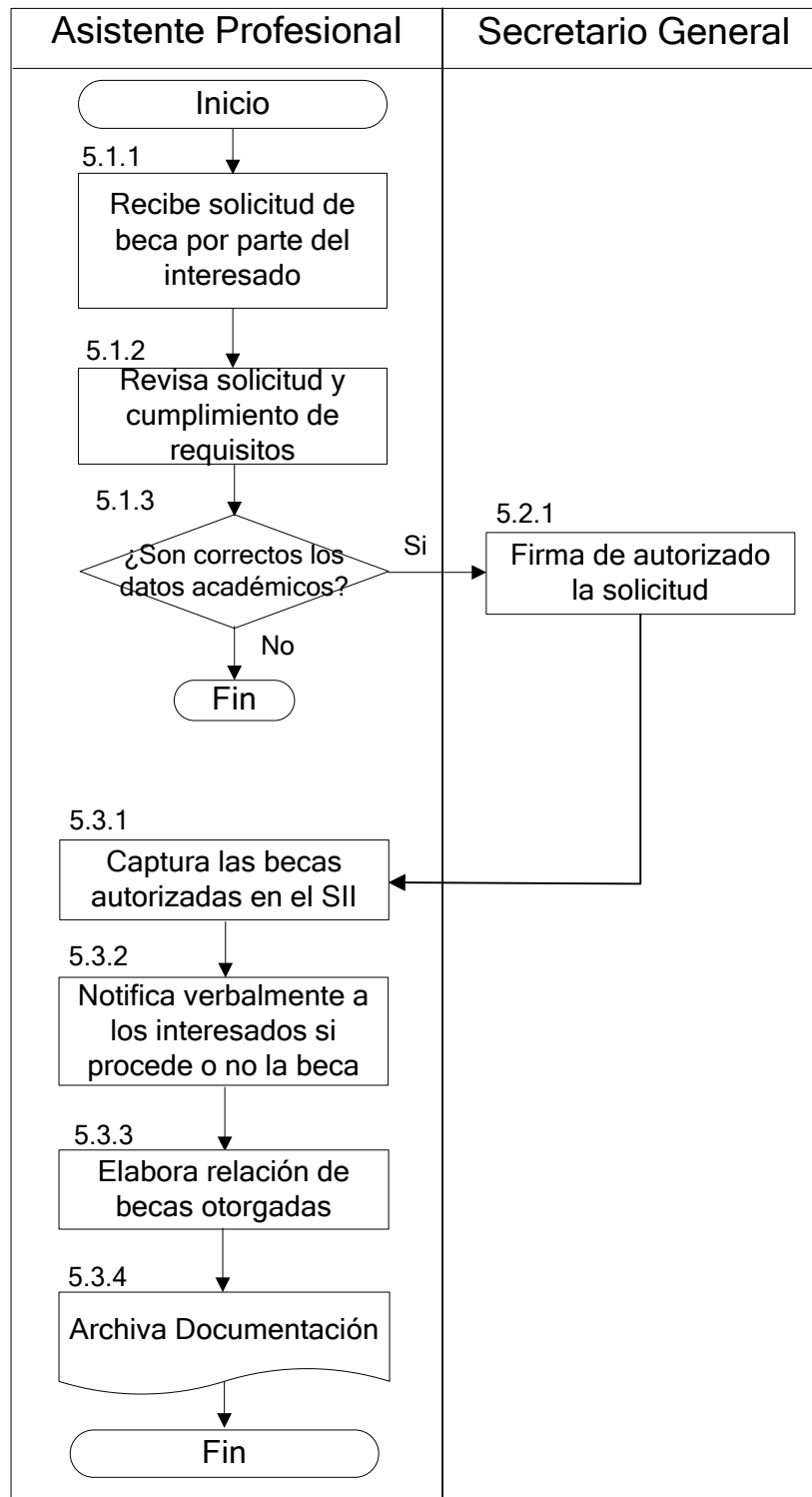
- 5.3.3 Elabora relación de las becas otorgadas.
- 5.3.4 Archiva documentación en el expediente correspondiente al tipo de beca.

6.0 LISTA DE DISTRIBUCIÓN

ÁREA AUTORIZADA 01	RE	RECTORÍA
ÁREA AUTORIZADA 02	SP	SECRETARÍA PARTICULAR
ÁREA AUTORIZADA 03	SG	SECRETARÍA GENERAL
ÁREA AUTORIZADA 04	AG	ABOGADO GENERAL
ÁREA AUTORIZADA 05	CG	CONTRALORÍA GENERAL
ÁREA AUTORIZADA 06	CGIP	COORDINACIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
ÁREA AUTORIZADA 07	DGDCDC	DIRECCIÓN GENERAL DE DIFUSIÓN CULTURAL Y DIVULGACIÓN CIENTÍFICA
ÁREA AUTORIZADA 08	CGTI	COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN
ÁREA AUTORIZADA 09	DGPDI	DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
ÁREA AUTORIZADA 10	DGA	DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
ÁREA AUTORIZADA 11	DGSA	DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS ACADÉMICOS
ÁREA AUTORIZADA 12	DGDAIE	DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA
ÁREA AUTORIZADA 13	DGIVySS	DIRECCIÓN GENERAL DE INTERCAMBIO, VINCULACIÓN Y SERVICIO SOCIAL
ÁREA AUTORIZADA 14	CGSUD	COORDINACIÓN GENERAL DEL SISTEMA UNIVERSITARIO DEL DEPORTE
ÁREA AUTORIZADA 15	ICB	INSTITUTO DE CIENCIAS BIOMÉDICAS
ÁREA AUTORIZADA 16	ICSA	INSTITUTO DE CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRACIÓN
ÁREA AUTORIZADA 17	IIT	INSTITUTO DE INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA
ÁREA AUTORIZADA 18	IADA	INSTITUTO DE ARQUITECTURA, DISEÑO Y ARTE
ÁREA AUTORIZADA 19	DNCG	DIVISIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PROGRAMA NUEVO CASAS GRANDES

ANEXO UNO

Diagrama de flujo para el trámite de beca de contractual,
extensión educativa-deportiva, orfandad, compartir y
socioeconómica



ANEXO DOS



FO-SG-273-01

Solicitud de Beca

Tipo de Beca Fecha: _____

Contractual Académica ☐ **Contractual Administrativa** ☐

Número de Empleado _____

Nombre del Empleado _____

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Dependencia _____		
Antigüedad _____		

Datos del Beneficiario

Matricula _____

Nombre del Alumno _____

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Parentesco _____		
Edad _____		

Instituto al que se inscribe IADA ☐ ICB ☐ ICSA ☐ IIT ☐

Programa Académico _____

Semestre _____

Periodo Enero-Junio ☐ Agosto-Diciembre ☐

Promedio del último semestre _____

Atentamente
"Por Una Vida Científica
Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO TRES

FO-SG-273-02



Solicitud de Beca

AGREPEAC-ICB

Fecha: _____

Tipo de Beca
Contractual Académica ☐ Contractual Administrativa ☐

Número de Empleado _____

Nombre del Empleado _____
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

Dependencia _____ **Antigüedad** _____

Datos del Beneficiario

Matrícula _____

Nombre del Alumno _____
Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

Parentesco _____ **Edad** _____

Instituto al que se inscribe IADA ☐ ICB ☐ ICESA ☐ IIT ☐

Programa Académico _____

Semestre _____

Periodo Enero-Junio ☐ Agosto-Diciembre ☐

Promedio del último semestre _____

Atentamente
"Por Una Vida Científica
Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO CUATRO

	FO-SG-273-03
Solicitud de Beca	
Fecha: _____	
Tipo de Beca	
Contractual Académica	☐ Contractual Administrativa ☐
Número de Empleado	_____
Nombre del Empleado	_____
	Nombre Apellido Paterno Apellido Materno
Dependencia	_____ Antigüedad _____
Datos del Beneficiario	
Matrícula	_____
Nombre del Alumno	_____
	Nombre Apellido Paterno Apellido Materno
Parentesco	_____ Edad _____
Instituto al que se inscribe	IADA ☐ ICB ☐ ICSA ☐ IIT ☐
Programa Académico	_____
Semestre	_____
Periodo	Enero-Junio ☐ Agosto-Diciembre ☐
Promedio del último semestre	_____
Atentamente "Por Una Vida Científica Por Una Ciencia Vital"	
_____ Firma del Empleado Solicitante	

ANEXO CINCO

FO-SG-273-04



S.T.A.U.A.C.J.

Solicitud de Beca

Fecha: _____

Tipo de Beca

Contractual Académica

☐

Contractual Administrativa

☐

Número de Empleado

Nombre del Empleado

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Dependencia

Antigüedad

Sindicalizado

SI

☐

NO

☐

Datos del Beneficiario

Matricula

Nombre del Alumno

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Parentesco

Edad

Instituto al que se inscribe

IADA

☐

ICB

☐

ICSA

☐

IIT

☐

Programa Académico

Semestre

Periodo

Enero-Junio

☐

Agosto-Diciembre

☐

Promedio del último semestre

Atentamente
"Por Una Vida Científica
Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO SEIS

FO-SG-273-05



Secretaría General Solicitud de Beca

Fecha: _____

Tipo de Beca

Contractual Académica

☐

Contractual Administrativa

☐

Número de Empleado

Nombre del Empleado

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Dependencia

Antigüedad

Datos del Beneficiario

Matrícula

Nombre del Alumno

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Parentesco

Edad

Instituto al que se inscribe

IADA

☐

ICB

☐

ICSA

☐

IIT

☐

Programa Académico

Semestre

Periodo

Enero-Junio

☐

Agosto-Diciembre

☐

Promedio del último semestre

Atentamente
"Por Una Vida Científica
Por Una Ciencia Vital"

Firma del Empleado Solicitante

ANEXO SIETE

FO-SG-273-06

Secretaría General

SOLICITUD DE BECA ORFANDAD

FECHA _____

NOMBRE: _____

INSTITUTO: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE: _____

MATRICULA: _____

PROMEDIO DEL ÚLTIMO SEMESTRE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN: _____ %

FIRMA SECRETARIO GENERAL

ANEXO OCHO

FO-SG-273-07

Secretaría General

SOLICITUD DE BECA COMPARTIR

FECHA _____

NOMBRE: _____

INSTITUTO: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE: _____

MATRICULA: _____

PROMEDIO DEL ÚLTIMO SEMESTRE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN: _____ %

FIRMA SECRETARIO GENERAL

ANEXO NUEVE



SECRETARIA GENERAL

BECA SOCIOECONÓMICA

FO-SG-273-08

I. RAZON POR LA CUAL SOLICITA BECA SOCIOECONOMICA

II. DATOS GENERALES

NOMBRE _____

EDAD _____ GENERO M F EDO. CIVIL _____ NUM. DE HIJOS _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____ CEL _____ E-MAIL _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DATOS FAMILIARES:
TIEMPO DE RESIDIR EN CD. JUÁREZ _____

Ocupacion _____

III. DATOS ESCOLARES

SEMESTRE / NIVEL _____

PROGRAMA _____ TURNO _____

MATRICULA _____

GRUPO _____ FECHA DE INGRESO _____

HA REPROBADO ALGUNA ASIGNATURA SI NO
CUAL _____

OBSERVACIONES

IV. DATOS FAMILIARES

PARENTESCO	NOMBRE	GENERO	EDAD	EDO. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACION	ORIGINARIO DE

OBSERVACIONES:

V. DATOS LABORALES DEL TUTOR Y/O MADRE

PARENTESCO _____ PUESTO _____

LUGAR DE TRABAJO _____ HORARIO _____

DOMICILIO _____

SERVICIOS MEDICOS _____

PRESTACIONES _____

PARENTESCO _____ PUESTO _____

LUGAR DE TRABAJO _____ HORARIO _____

DOMICILIO _____

SERVICIOS MEDICOS _____

PRESTACIONES _____

FO-SG-273-08

VI. DATOS ECONÓMICOS

INGRESOS

SALARIO

PARENTESCO

1. _____
2. _____
3. _____

TOTAL _____

NUM. DE SALARIOS MINIMOS MENSUALES []

EGRESOS

RENTA _____ AGUA _____

GAS _____ DESPENSA _____

LUZ _____ ABONOS _____

TRANSPORTE _____ EDUCACION _____

VESTIDO _____ OTROS _____

TOTAL []

VII. CASA HABITACIÓN

LA CASA ES

☐ PROPIA ☐ RENTADA ☐ PRESTADA

☐ OTROS _____

NUMERO DE CUARTOS

☐ RECAMARA ☐ SALA ☐ COCINA ☐ COMEDOR

SERVICIOS

☐ AGUA ☐ LUZ ☐ DRENAJE ☐ TELEFONO

☐ GAS NATURAL ☐ CALEFACCION

☐ OTROS _____

MATERIAL DE CONSTRUCCION

☐ ADOBE ☐ LADRILLO ☐ BLOCK ☐ MADERA

OBSERVACIONES:

VIII. DATOS DEL MEDIO AMBIENTE

SERVICIOS PUBLICOS

☐ ALUMBRADO ☐ PAVIMENTO

☐ AGUA POTABLE ☐ DRENAJE

☐ SERV. LIMPIA ☐ TRANSPORTE

☐ POLICIA ☐ TELEFONO PUB.

☐ CORREO ☐ LOTES BALDIOS

☐ PANTEONES ☐ IGLESIA

☐ OTROS _____

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CIUDAD JUÁREZ, CHIH. A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____
DEL DOS MIL SEIS.,
NOMBRE _____ FIRMA _____

IX. DIAGNOSTICO

FECHA ENTREVISTA	NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	PORCENTAJE DE BECA ☐ 100 % ☐ 75 % ☐ 50 %	FIRMA DE AUTORIZACION
------------------	--------------------------	--	-----------------------