



01/2023

LA UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DEL ESTADO DE HIDALGO (UICEH)

CONVOCA

Estudiantes inscritos en algunos de los Programas Educativos que ofrece la Universidad Intercultural del Estado de Hidalgo., a postularse para ser **beneficiarios de la “Beca Alimenticia”**. Para obtener el beneficio las y los estudiantes deben sujetarse a la presente convocatoria.

BASES

1. REQUISITOS

Ser estudiante regular e inscrito en algunos de los Programas Educativos de la Universidad Intercultural del Estado de Hidalgo.

2. DOCUMENTOS

Las y los estudiantes deberán presentar en tiempo y forma la siguiente documentación:

- 1.- Copia de la identificación oficial (INE, pasaporte, credencial de estudiante)
- 2.- Solicitud de Beca Alimenticia
- 3.- Estudio socioeconómico

Nota: Llenar los documentos a mano y legible, tinta azul, sin tachaduras o enmendaduras.

3. RECEPCIÓN Y REGISTRO DE DOCUMENTOS

Entregar documentación física en original en el área de Secretaría Académica en un horario de 10:00 a 15:00 hrs para poder ser participe en esta presente convocatoria, será registrada la fecha y hora de recepción de la documentación.

4. CARACTERÍSTICAS DE LA BECA

La Beca Alimenticia, consiste en otorgar una comida de lunes a viernes durante los días hábiles establecidos en el calendario escolar de la Universidad, apoyo autorizado en el periodo enero-junio 2023.





5. CRITERIO DE COMPATIBILIDAD

La Beca Alimenticia que otorga la Universidad Intercultural del Estado de Hidalgo es compatible con otras becas que otorga el Gobierno Estatal y Federal.

6. CRITERIO DE POLARIZACIÓN

En ningún caso, los criterios de selección y priorización resultaran discriminatorios en materia de género y de derechos humanos. Cuando los recursos disponibles sean insuficientes para otorgar una Beca Alimenticia a todos los estudiantes aspirantes, los beneficiarios serán seleccionados por el Comité de Becas Institucional, utilizando como principal criterio de selección el estudio socioeconómico.

7. PROCEDIMIENTO

La presente convocatoria se dará a conocer a través de los medios oficiales de la Universidad Intercultural del Estado de Hidalgo, siendo el área de Psicología quien dará seguimiento.

1.- Las y los estudiantes interesados deberán descargar en www.uiceh.edu.mx la carta de solicitud de beca alimenticia y formato de estudio socioeconómico.

2.- De manera física, acudir al área de psicología a dejar los documentos solicitados en la presente convocatoria en un horario de 10:00 a.m. a 16:00 horas.

8. PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

El Comité de Becas Institucional (CBI) de la Universidad Intercultural del Estado de Hidalgo, emitirá y publicará los resultados de los beneficiarios de la beca alimenticia. El medio oficial de publicación de resultados es www.uiceh.edu.mx.

9. DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS BECARIOS

Las y los becarios tendrán los siguientes derechos y obligaciones.





1.-De lunes a viernes, se recibirá una comida caliente al día, esto de acuerdo a los días hábiles establecidos en el calendario escolar enero-junio 2023.

2.- Apegarse a los lineamientos establecidos por el Comité de Beca Alimenticia.

10. CALENDARIO GENERAL

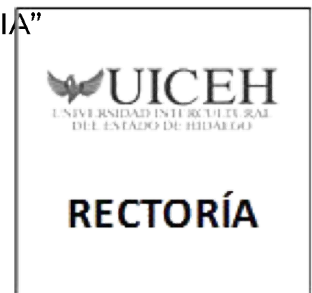
ACTIVIDAD	FECHAS
Publicación de convocatoria	13 de marzo
Registro de la solicitud y recepción de documentos	14 y 15 de marzo
Publicación de resultados	17 de marzo
Inicio de beca alimenticia	21 de marzo

Nota: cualquier situación no prevista en la presente convocatoria será resuelta por el Comité de Becas Institucional de la. Las decisiones del Comité de Becas Institucional son inapelables.

Esta convocatoria es ajena a cualquier partido político y queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

“CON LAS RAICES FIRMES Y LA MIRADA AMPLIA”

GABRIEL GALVÁN PARDO
ENCARGADO DE RECTORÍA





Solicitud de Beca Alimenticia

Tenango de Doria, Hidalgo a ___de____del 2023

**COMITÉ DE BECAS
DE LA UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DEL ESTADO DE HIDALGO.
P R E S E N T E**

Por este medio el que suscribe C. _____
estudiante de la licenciatura en _____ del
semestre _____ con número de matrícula _____, me
dirijo al Comité de Becas Institucional, solicitando el apoyo alimenticio descrito en la
convocatoria misma que contribuirá a fortalecer mis procesos de aprendizaje.

Hago esta solicitud con el pleno conocimiento de los requisitos que establece la
convocatoria, mismo que cumplo.

Por lo que expongo los motivos por los cuales solicito dicho apoyo.

Me despido agradeciendo su consideración y atención a mi solicitud. Quedo a sus
órdenes.

ATENTAMENTE





ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

INDICACIONES: ESTE FORMATO PRETENDE OBTENER UNA VISIÓN GENERAL DE LAS Y LOS ASPIRANTES A LA BECA ALIMENTICIA Y SU ENTORNO ECONOMICO, PARA LO CUAL LE PEDIMOS LEER CUIDADOSAMENTE Y PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA CON LETRA LEGIBLE Y CLARA, MARCANDO CON UNA SOLA X LA RESPUESTA ELEGIDA EN DONDE ENCUENTRE EL RECUADRO.

FECHA:

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S)

EDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

LICENCIATURA: _____ SEMESTRE: _____

MATRÍCULA:

HABLA ALGUNA LENGUA ORIGINARIA _____

CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD: SI NO QUE TIPO: _____

PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD: SI NO QUE TIPO: _____

III. INFORMACIÓN DE INGRESOS/EGRESOS:

INGRESOS MENSUALES:

ESTUDIANTE. \$ _____

FAMILIARES. \$ _____

MONTO TOTAL. \$ _____

ENGRESOS MENSUALES:

ESTUDIANTE. \$ _____

FAMILIARES. \$ _____

MONTO TOTAL. \$ _____





IV. CUENTA CON ALGUN SERVICIO DE SALUD:

IMSS ISSSTE PEMEX INSABI

OTROS

V. ACTUALMENTE ¿CUENTAS CON LA BECA ALIMENTICIA?

SI NO CAUSÉ BAJA

VI. APOYOS QUE RECIBE (BECAS):

	ORGANISMO	TIPO DE PROGRAMA	MONTO
1	GOBIERNO FEDERAL		\$
2	GOBIERNO ESTATAL		\$
3	MUNICIPAL		\$
4	DIF		\$
5	CONAFE		\$
6	OTRO		\$
TOTAL:			\$





VII.MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y PUEDEN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER MOMENTO; ESTOY ENTERADO QUE EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD DE BECA NO IMPLICA EL INMEDIATO ACCESO AL PROGRAMA POR CONSIDERARSE SUJETO A DISPOSICIÓN PRESUPUESTAL, CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DISPONIBILIDAD DE VACANTES.

NOMBRE Y FIRMA DE LA O DEL SOLICITANTE

FECHA DE RECEPCION

FIRMA DE RECEPCION

OBSERVACIONES DE LA PERSONA O DEPENDENCIA QUE VALIDA EL PRESENTE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO:

