

PROGRAMA DE BECAS CRÉDITO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ CICLO ESCOLAR 2020-2021

El Programa de Becas Crédito para Estudiantes Universitarios del Estado de San Luis Potosí (en adelante el Programa) tiene por objeto apoyar a estudiantes preferentemente de escasos recursos del Estado de San Luis Potosí, que cursen el nivel superior, a través de becas crédito, para gastos de inscripción, manutención y titulación.

En cumplimiento de lo anterior, el Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado (SIFIDE),

CONVOCA

A estudiantes inscritos en las Instituciones Públicas de Educación Superior ubicadas dentro del territorio del Estado de San Luis Potosí, que por su condición socioeconómica requieran recursos económicos para cubrir gastos de manutención, inscripción y/o titulación.

BASES

Podrán participar en el Programa, todos aquellos estudiantes que:

- a) Sean alumnos regulares de alguna de las Instituciones Públicas de Educación Superior ubicadas dentro del territorio del Estado de San Luis Potosí, o hayan concluido el plan de estudios que corresponda a alguna de ellas;
- b) Sean potosinos en los términos señalados por la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí;
- c) Acrediten la necesidad de la beca crédito para cubrir sus gastos de inscripción, manutención y/o titulación.

Se dará prioridad a los estudiantes que:

- Cursen estudios fuera de su lugar de origen.
- Cursen los últimos dos semestres del programa de estudios o estén en trámites de titulación.
- Tengan promedios altos de calificaciones en el programa de estudios que cursen o hayan cursado.

MODALIDAD DEL APOYO

Los apoyos se otorgarán en la modalidad de becas crédito.

CARACTERISTICAS DEL APOYO

A cada beneficiario se le otorgará una beca crédito por un monto total de \$22,000.00 (veintidós mil pesos 00/100 M.N.), en las ministraciones y fechas que determine el Comité del Programa.

Esquema de pagos

La beca crédito se cubrirá en pagos fijos mensuales de hasta 48 (cuarenta y ocho) meses.

Período de gracia

El estudiante recibirá un período de gracia de hasta 22 (veintidós) para el pago de capital. El período de gracia iniciará a partir del mes en que se haya entregado la totalidad o la primera ministración de la beca crédito.

Tasa de interés y cuota por apertura

La tasa de interés ordinaria de la beca crédito será del 6% (seis por ciento) anual sobre saldos insolutos.

La cuota por apertura será del 1.5% (uno punto cinco por ciento) del monto de la beca crédito, la cual será descontada del monto total autorizado.

PROCESO DE SELECCIÓN

Únicamente serán consideradas las solicitudes que cumplan con todos los requisitos establecidos en esta Convocatoria y entreguen en tiempo y forma la totalidad de la documentación requerida.

Documentos a entregar:

- I. Solicitud de beca crédito. **Anexo 1;**
- II. Copia del acta de nacimiento del solicitante;
- III. Copia de identificación oficial del solicitante;
- IV. Copia de CURP del solicitante;
- V. Copia de comprobante de domicilio del solicitante;
- VI. Formato de manifestación de situación socioeconómica debidamente requisitado y firmado por el solicitante. **Anexo 2;**
- VII. Copia de identificación oficial del padre, madre, tutor o familiar, quien fungirá como aval.
- VIII. Copia de comprobante de domicilio del aval propuesto;
- IX. Formato de buró de crédito debidamente requisitado y firmado por el solicitante y por el aval propuesto. **Anexo 3;**
- X. Copia de documento de inscripción al ciclo escolar que corresponda o copia de documento con el que acredite que está próximo a titularse;
- XI. Copia de documento probatorio de calificaciones del ciclo escolar inmediato anterior, y
- XII. Carta firmada por el estudiante en la que manifiesta bajo protesta de decir verdad que la información que presenta es cierta, Copia de documento probatorio de calificaciones del ciclo escolar inmediato anterior. **Anexo 4.**

DE LA RECEPCION DE SOLICITUDES

Los estudiantes deberán entregar personalmente o por mensajería especializada (con la calidad de correo certificado) los documentos a que se refiere el apartado anterior de esta Convocatoria, en el domicilio del SIFIDE ubicado en Avenida Salvador Nava Martínez No. 2992, Fraccionamiento Tangamanga, C.P. 78269, en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.

Los estudiantes podrán enviar para su pre-validación los documentos escaneados en formato pdf al correo electrónico becascredito@sifide.gob.mx

El plazo para recibir solicitudes será del 03 de noviembre al 11 de diciembre del 2020. Este plazo es improrrogable.

El SIFIDE no se hace responsable por el extravío o pérdida de los documentos enviados por mensajería.

DE LOS RESULTADOS

El resultado final será emitido en el mes de enero del 2021. Los beneficiarios serán notificados en la página web del SIFIDE, por correo electrónico o por teléfono.

Los resultados serán definitivos e inapelables.

DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS

Una vez seleccionado, el beneficiario estará obligado a:

1. Entregar formato requisitado en el que se especifique claramente su número de cuenta y cuenta CLABE. Es responsabilidad del beneficiario verificar que la cuenta de banco que proporcione sea correcta y se encuentre activa.
2. Cumplir cabalmente con los reglamentos académicos y de conducta establecidos por la Institución de Educación Superior a la que pertenezca. La baja como alumno regular será causa de suspensión de los beneficios de este Programa.
3. Aprobar sus materias. El obtener una calificación reprobatoria será causa de suspensión de los beneficios de este Programa.
4. Presentar comprobantes de calificaciones parciales o semestrales cuando así lo solicite el SIFIDE.
5. En caso de que el beneficiario decida renunciar a los apoyos del Programa, tendrá que hacerlo expresamente mediante un escrito dirigido al Comité del Programa Estatal de Apoyo a Estudiantes, en el que explique los motivos por los que está renunciando. En todo caso, el beneficiario estará obligado a reintegrar al SIFIDE el monto del crédito devengado más los intereses generados hasta el momento de la renuncia.

OTRAS CONSIDERACIONES

La interpretación de la presente Convocatoria, así como los asuntos no previstos en esta serán resueltos por el Comité del Programa.

Los apoyos que se asignen estarán sujetos a la disponibilidad presupuestal del Programa de Becas Crédito para Estudiantes Universitarios del Estado de San Luis Potosí. En caso de que por cualquier razón, a criterio del Comité del Programa, no se distribuyan la totalidad de los recursos previstos para esta convocatoria, el Comité del Programa podrá realizar ulteriores convocatorias, hasta agotar los recursos determinados para colocación de becas crédito.

En caso de que se reciba información o documentación falsa, se suspenderán los beneficios del programa y se ejercerán las acciones y sanciones correspondientes, de conformidad con la normatividad aplicable. Lo anterior, sin detrimento del compromiso de pago de la beca crédito y sus intereses.

CALENDARIO

Publicación de convocatoria	Noviembre 2020
Recepción de solicitudes	03 de noviembre al 11 de diciembre del 2020
Publicación de resultados	Enero 2021

PARA MAYORES INFORMES SOBRE EL PROGRAMA

Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado (SIFIDE)

Av. Salvador Nava No. 2992, Fracc. Tangamanga

Tel. (444) 1027700 ext. 112 y 113

San Luis Potosí, S.L.P. C.P. 78269

informes@sifide.gob.mx

No. de Folio _____

Fecha de recepción _____

**PROGRAMA DE BECAS CRÉDITO PARA ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**

**ANEXO 1
SOLICITUD**

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre(s)		
Apellido paterno		
Apellido materno		
Edad		
Domicilio		
Calle principal		
	No. Exterior	No. Interior
Colonia	C.P.	
Municipio		
Entidad		
Contacto		
Teléfono fijo y/o celular		
Correo electrónico		

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Padre o tutor		
Nombre(s)		
Apellido paterno		
Apellido materno		
Madre o tutora		
Nombre(s)		
Apellido paterno		
Apellido materno		
Domicilio		
Calle principal		
	No. Exterior	No. Interior
Colonia	C.P.	
Municipio		
Entidad		
Contacto		
Teléfono fijo y/o celular		
Correo electrónico		

DATOS ACADEMICOS

Carrera o posgrado	
Semestre actual	
Matrícula escolar	
Promedio	
Institución de Educación Superior	

REFERENCIAS PERSONALES

(conocidos, amistades, máximo un familiar que no viva con el/la estudiante)

1.-

Nombre(s)		
Apellido paterno		
Apellido materno		
Domicilio		
Calle principal		
	No. Exterior	No. Interior
Colonia	C.P.	
Municipio		
Entidad		
Teléfono fijo		

2.-

Nombre(s)		
Apellido paterno		
Apellido materno		
Domicilio		
Calle principal		
	No. Exterior	No. Interior
Colonia	C.P.	
Municipio		
Entidad		
Teléfono fijo		

El apoyo de beca crédito lo utilizarás para:

Inscripción Manutención Titulación

Declaro que todos los datos que he proporcionado en esta solicitud, son verídicos y pueden ser sujetos a revisión en el momento que así se requiera.

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE



Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente al **Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí (SIFIDE)**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que el **Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí (SIFIDE)**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) _____ Persona Moral (PM) _____

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

RFC : _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de el Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí, (SIFIDE) y/o la Sociedad de Información Crediticia consultada, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo del Sistema de Financiamiento para el Desarrollo del Estado de San Luis Potosí, (SIFIDE)

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

**PROGRAMA DE BECAS CRÉDITO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**

**ANEXO 3
FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

Fecha: _____

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y responda correctamente con letra molde.

1. DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

ApellidoPaterno	ApellidoMaterno	Nombre(s)	
DOMICILIO			
Calle		No. Exterior	No. Interior
Colonia	Municipio	Código Postal	Edad

2. DATOS ESCOLARES

Institución de Educación Superior		Estudios
Semestre	Matrícula	Promedio

3. DATOS FAMILIARES

<ol style="list-style-type: none"> 1. Depende económicamente de sus padres 2. ¿Vive su madre? 3. ¿Vive su padre? 4. ¿Vives con tus padres? 5. ¿Qué edad tienen sus padres? 6. Sus padres viven 7. ¿Tienen empleo? 8. ¿En qué actividad trabaja tu mamá? 9. ¿En qué actividad trabaja tu papá? 10. Además de Usted, ¿cuántas personas viven en su domicilio familiar? 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">SI</td><td style="width: 50%;">NO</td></tr> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>MADRE <input type="checkbox"/></td><td>PADRE <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>UNIDOS</td><td>SEPARADOS</td></tr> <tr><td>MADRE <input type="checkbox"/></td><td>PADRE <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	UNIDOS	SEPARADOS	MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>							<p><i>Marca con una "X" la respuesta según corresponda o escribe la respuesta, en caso de que no aplique agrega "NA".</i></p>
SI	NO																					
SI	NO																					
SI	NO																					
SI	NO																					
MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>																					
UNIDOS	SEPARADOS																					
MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>																					

4. CARACTERÍSTICAS DE LA CASA

11. Actualmente, vives en casa:

Propia _____ Rentada _____ Pagando crédito

12. ¿De qué material es el techo de su casa?

Lámina de cartón _____ Lámina de asbesto _____ Concreto

13. ¿De qué material es el piso de su casa?

Tierra _____ Cemento _____ Mosaico _____ Otro recubrimiento _____

5. SITUACIÓN PERSONAL

14. Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____

15. ¿Tiene empleo? Sí _____ No _____ ¿En qué actividad? _____

16. ¿Pertenece a un grupo étnico? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

17. ¿Habla una lengua indígena? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

18. ¿Practica algún deporte? Sí _____ No _____ ¿Cuál? _____

19. ¿Pertenece a algún movimiento o partido político? Sí _____ No _____

20. ¿Se traslada a otro Municipio por motivos de estudio? Sí _____ No _____

21. ¿Qué transporte utiliza para trasladarse a su centro de estudios?

Auto _____ Taxi _____ Autobús _____ Caminando _____ Otro _____

22. ¿Cuánto tiempo invierte en trasladarse a su centro de estudios? (un viaje)

De 15 minutos o menos _____ De 16 a 30 minutos _____ De 30 a 45 minutos _____ De 45 a 60 minutos _____ Más de una hora

6. SITUACIÓN FINANCIERA DE LA FAMILIA

23. Ingreso total:

Ingreso neto mensual de la familia	\$
Otros ingresos	\$
Aguinaldo	\$
Reparto de utilidades	\$
Prestaciones sociales	\$
Ingreso Total	\$

Ingrese el monto de los ingresos familiares según corresponda, en caso de que no aplique agregue "NA".

24. Cuenta con algún tipo de bienes inmuebles (casas, terrenos, edificios) especifique: _____

25. Cuantos automóviles pose: _____

Especifique:

MARCA	MODELO	VALOR COMERCIAL	PAGO MENSUAL

26. Adeudos actuales de la Familia

Saldo deudor: _____

Pago Mensual: _____

27. Bancos en los que tiene cuenta: _____

28. ¿Cuenta con tarjetas de crédito? Sí___ No___

29. Gasto mensual familiar

Vivienda	\$	Teléfono	\$
Comida	\$	Transporte	\$
Lavandería	\$	Colegiaturas	\$
Gasolina	\$	Recreación	\$
Luz	\$	Ropa y calzado	\$
Servidumbre	\$	Cable/Internet	\$
Agua y gas	\$	Gastos médicos	\$
Clubes deportivos	\$	Pago de automóviles	\$
Total gastos \$ _____			

30. Exponga los motivos principales por los que solicita el apoyo del programa

31. Aporte un croquis y fotografía de la fachada de su casa

APORTE UN CROQUIS Y FOTOGRAFIA DE LA FACHADA DE SU CASA

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS Y PUEDEN SER VERIFICADOS EN CUALQUIER MOMENTO. ESTOY ENTERADO QUE EL TRÁMITE DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA EL OTORGAMIENTO AUTOMÁTICO DE LA BECA CREDITO.

LUGARYFECHA: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

LEYENDA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales denominados: HERRAMIENTA DE INFORMES, CURSOS EN LÍNEA, COBIS, PROSIGO, BASE DE DATOS ACCESS, EJ CARTERA o archivos físicos, con

fundamento en el artículo Primero, Segundo, Tercero fracciones I, II, VI, VII, XII, XIII Y XVI del Acuerdo de Creación del SIFIDE, así como en Reglas de Operación de cada programa, y los numerales 24 fracción VI, 82, 138, 142 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, y cuya finalidad es contar con la información necesaria para llevar a cabo todos los actos tendientes al análisis, otorgamiento, contratación, administración y recuperación de los financiamientos solicitados y otorgados por el SIFIDE y/o sus programas, así como prestar servicios de asesoría financiera, contable, legal y administrativa para la consecución de los proyectos y actividades de las empresas que lo requieran, los cuales fueron registrados en el listado de sistemas de datos personales ante la Comisión Estatal de Garantía de Acceso a la Información Pública (www.cegaipslp.org.mx), y podrán ser transmitidos a los fondeadores del SIFIDE o sus programas, así como a fedatarios públicos, dependencias y entidades federales, estatales o municipales que en uso de sus facultades los requieran, con la finalidad de verificar la correcta aplicación de los recursos, además de otras transmisiones previstas en la legislación de la materia. Los responsables de los sistemas de datos personales serán la Dirección de Impulso Microempresarial, las Direcciones de cada uno de los programas de financiamiento, la Dirección Jurídica, la Dirección de Evaluación y Desarrollo de Proyectos, la Dirección de Sistemas, y en general cada unidad administrativa del SIFIDE, respecto al proceso o etapa del mismo que les corresponda. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Oposición y Cancelación (derechos ARCO), que tenga en su posesión el SIFIDE, es la ubicada en Av. Salvador Nava Mtz. No. 2992, fraccionamiento Tangamanga, San Luis Potosí, S.L.P. Lo anterior se informa en cumplimiento de la norma Décima Cuarta de las Normas para el Tratamiento y Protección de Datos Personales, publicada en el Periódico Oficial del Estado el día 16 de Agosto del año 2008.

Asimismo se hace saber que puede ejercer los derechos ARCO respecto a sus datos personales, ante la Unidad de Transparencia de este Organismo, al efecto deberá comunicarse con el responsable de la misma, en las oficinas ubicadas en el domicilio del SIFIDE indicado en el párrafo anterior, con teléfono (444) 1027700.

**PROGRAMA DE BECAS CRÉDITO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**

ANEXO 4

Lugar y fecha _____

**SISTEMA DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO DEL ESTADO
COMITÉ DEL PROGRAMA DE BECAS CRÉDITO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL ESTADO
DE SAN LUIS POTOSÍ**

Por este conducto, el/la que suscribe _____
manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información que presento para obtener el apoyo de beca
crédito de conformidad con la convocatoria del Programa de Becas Crédito para Estudiantes
Universitarios del Estado de San Luis Potosí es cierta y que conozco las consecuencias legales de presentar
información o documentación falsa.

Asimismo, manifiesto que en caso de ser seleccionado me sujetaré a los términos y reglas del Programa
de Becas Crédito para Estudiantes Universitarios del Estado de San Luis Potosí.

Atentamente

Nombre completo y firma del estudiante