PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

AVISO DE ASISTENCIA PARA CORRECCIONES DE CERTIFICACION DE CORRESPONSABILIDADES DE EDUCACION BÁSICA PARA BECARIOS DEL PROGRAMA

FECHA DE EMISION: DIA | MES | AÑO

Instructivo de Llenado

1. Los apoyos de Becas para 1o. y 2do. de nivel Primaria, solo procederán si la familia del Becario (a) vive en una localidad menor a 2500 habitantes
2. En la **sección I** Escriba el nombre completo del Becario (a), Folio del Becario de 16 dígitos, el grado, turno y grupo en que esta inscrito actualmente.
3. En la **sección II** Indique el número de faltas injustificadas en el mes a reportar (0,1,2,3,4,5,6,7 . . .) no será válido marcar las faltas con guión (-) equis (X) ó cualquier otro símbolo. Marque la causa por la que se emite el aviso de asistencia.
4. No es válido emitir un mismo aviso para dos ciclos escolares diferentes, considerando el ciclo escolar de 10 meses de acuerdo a la SEP.
5. El Dato del **Promedio** solo debe ser registrado cuando se reporte el bimestre **Mayo-Junio** de cada ciclo escolar, con lo siguientes valores: Unidades: del 6 al 10, Decimales: del 0 al 9. Si el becario obtiene un promedio REPROBATORIO, solo deberá llenar la columna de No Promovido.
6. En la **sección III** Escriba la Clave y nombre de la escuela así como el sello, nombre y firma del responsable de la Certificación.

Zona: **Sector:**

SECCION I: DATOS DEL BECARIO

Nombre del Alumno(a): Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s)

Folio del Becario: **Ciclo Escola**

GRADO QUE CURSA: **PRIMARIA** 1 2 3 4 5 6 | **SECUNDARIA** 1 2 3 | **TURNO:** Matutino | Vespertino | Nocturno | Completo | **GRUPO:**

SECCION II: SITUACION DE LA CORRESPONSABILIDAD QUE SE REPORTA Y LA CAUSA

MES: SEP	MES: OCT	MES: NOV	MES: DIC	MES: ENE	MES: FEB	MES: MAR	MES: ABR	MES: MAY	MES: JUN	PROMEDIO DEL CICLO ESCOLAR		PROMOVIDO	
No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	No. FALTAS	UNIDAD	DECIMAL	NO	IRREGULAR

CAUSA

- ☐ **EF=**Error de certificación en Formato E2 DEC
- ☐ **EC**= Error en Certificación Electrónica
- ☐ **IE**=Inscripción Extemporánea
- ☐ **FE**=Formatos Extraviados o Perdidos
- ☐ **CE**=Cambio de Escuela
- ☐ **CG**= Cambio de grado
- ☐ **NF**= No existe formato

SECCION III: DATOS DE LA ESCUELA

Clave de la Escuela

Nombre de la Escuela

Atentamente
Director de la Escuela ó Responsable de la Certificación

Nombre y firma autógrafa

Sello de la Escuela

Este formato es para uso exclusivo del sector educativo y solo puede ser llenado por el Director o Responsable de la certificación, ya que es un documento auditable y es responsabilidad del servidor público que lo firma.

ORIGINAL: Delegación Estatal

'Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social'

ACUSE DE AVISO DE ASISTENCIA EDUCACION BASICA

Datos del Becario:
Nombre completo del becario:

Folio del Becario:

AÑO Y MESES QUE REPORTA

Año	Meses

Recibe Aviso

Nombre, Firma y CUPO

FECHA DE RECEPCION
Día | Mes | Año

El acuse debe ser llenado por personal del programa

'Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social'