

FORMATO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE CORRESPONSABILIDAD

Periodo Enero - Noviembre 2020



Tipo de Beca: SUBE-T Guardian A tu lado Otro
 Movilidad de Arranque Raíces (Nivel Medio superior y Superior)

Nombre del Becario : _____ CURP: _____

Nombre del padre o tutor que cumplió con la actividad: *(si el alumno es menor de edad)*

Número de teléfono de padre o tutor:

Elige el nivel de estudio en el que se encuentra el becario:

Preescolar Primaria Secundaria Medio superior Superior

Elige la actividad en la que participó:

- Limpieza de áreas verdes
- Pinta de bardas perimetrales de la escuela, centro comunitario, área de una colonia o de un lugar público que beneficie a las personas
- Brigadas de vigilancia fuera de la escuela
- Acudir a plática o taller promovido por la institución educativa
- Iniciativas sociales
- Actividades en otras instituciones, ¿Cuáles? _____

No se autorizan las actividades como:

Limpieza de aulas, oficinas o baños, las actividades administrativas (archivar, capturar, acomodar, etc.), participar en campañas con fines políticos, actividades que generan un gasto para materiales.

Días que participó: _____ Horas: (mínimo 4 hrs máximo 8 hrs) _____

Nombre de la Escuela, Institución pública o privada u Organización no Gubernamental en la que participó:

Nombre de la persona que avala las actividades:

Cargo y teléfono:

Firma:



Cuando se tenga el documento con la información debe enviarse por correo electrónico a acsube@educafin.com o entregar en las oficinas de Educafin



educafin.com

