

# Bêccalos

## Manual de usuario

Especificaciones de los documentos a validar.

---

---

# Índice

- ¿Qué es este manual?
- Documentos:
  - Constancia de Estudios
  - Comprobante de Domicilio
  - Identificación Oficial
  - Carta de Derechos y Obligaciones (CDO)
  - Comprobante de Último Pago de Apoyo Educativo
  - Boleta de Calificaciones
  - Ficha de Depósito del Boteo



# ¿Qué es este manual?

Este manual es una guía donde se especifican a detalle todas las características y criterios que deben de tener los documentos que se deberán ir cargado a la Comunidad Bécalos (**CB**) cuando sea momento de contestar las encuestas.

Es de suma **importancia** que estos documentos los tengan actualizados y a la mano desde ahora para evitar cualquier complicación cuando se tengan que cargar a la **CB**.

**Para cargar los documento al CB se deberán anexar en un archivo formato(.pdf) o en imagen (.jpg)**



# Constancia de Estudios

Deberá ser **vigente**, es decir, que compruebe que el beneficiarios está inscrito al ciclo escolar actual: ciclo 2020-2021 o el que corresponda.

**Debe contar con el nombre completo del beneficiario, promedio, periodo actual (ejemplo: semestre/año/cuatrimestre), ciclo escolar, sello y firma de la institución en la que estudia.**

Se considerará válida las siguiente opción:

- Tira de materias impresa con sello y firmas de la institución.
  - **Debe contar con el nombre completo del beneficiario, matrícula, promedio, periodo actual (ejemplo: semestre/año/cuatrimestre), sello y firma de la institución en la que estudia (si aplica).**

Se revisará que el **promedio** coincida con el acordado en la **ficha técnica**.

Para cargar el documento a la **CB** se deberá adjuntar la hoja firmada en un archivo en **formato (.pdf)** o en **imagen (.jpg)**



# Ejemplo de Constancia de Estudios

## A QUIEN CORRESPONDA:

La que suscribe C.P. Anahí Darney Palma López, directora del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca, Plantel 8 "Yolomécatl", Clave: 20ETC0008M, por este medio hago:

## CONSTAR

Que la alumna: Nombre completo, con número de control: 18420070080045, del grupo 102, de la especialidad de Enfermería General, se encuentra estudiando en esta Institución Educativa cursando el primer semestre durante el periodo escolar que inició el ~~12 de agosto del año 2018, y culminando el 18 de agosto del año 2019~~ de acuerdo al calendario escolar emitido por la Secretaría de Educación Pública 2018-2019.

Para los fines que al interesado convenga, se extiende la presente en Santiago Yolomécatl, Teposcolula, Oaxaca a los cuatro días del mes de diciembre de 2018.

ATENTAMENTE  
"EDUCACIÓN Y TECNOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE OAXACA"  
  
C.P. ANAHÍ DARNEY PALMA LÓPEZ  
DIRECTORA DEL PLANTEL 08 YOLOMÉCATL  
CECYTE  
PLANTEL 8 "YOLOMÉCATL"  
CLAVE: 20ETC0008M  
SANTIAGO YOLOMÉCATL  
OAXACA

De no ser como se especifica previamente los documentos no serán aceptados.

SEP  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

CECYTE  
Oaxaca

Oaxaca

"2018, AÑO POR LA ERADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER"

CONSTANCIA DE ESTUDIO


A QUIEN CORRESPONDA:

EL QUE SUSCRIBE ING. FRANCISCO MARIN CASTILLO DIRECTOR DEL CENTRO EMSaD 29 "GUERRERO ITUNDUJIA" CON CLAVE 20EMS0029Q EN ESTA POBLACIÓN, POR MEDIO DE LA PRESENTE:

= HACE CONSTAR =

QUE EL ALUMNO(A) \_\_\_\_\_ CON NUMERO DE MATRICULA 18420075290031, SE ENCUENTRA INSCRITO COMO ALUMNO REGULAR EN EL TERCER SEMESTRE DEL BACHILLERATO GENERAL CON CAPACITACION PARA EL TRABAJO EN EL AREA DE TIC'S, EN EL PERIODO ESCOLAR 2019-2020 COMPRENDIDO DEL 19 DE AGOSTO DEL 2019 AL 04 DE FEBRERO DEL 2020, CON UN PROMEDIO GENERAL DE 8.7 DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN QUE OBRA EN LOS ARCHIVOS DE ESTE CENTRO.

SE EXTIENDE LA PRESENTE PARA LOS EFECTOS LEGALES CORRESPONDIENTES, EN GUERRERO, SANTA CRUZ ITUNDUJIA, PUTLA, OAXACA, A LOS VEINTICINCO DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL DIECINUEVE.

ATENTAMENTE  
"EDUCACIÓN Y TECNOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE OAXACA"  
DIRECCION EMSAD 29 GUERRERO ITUNDUJIA  
  
ING. FRANCISCO MARIN CASTILLO,  
DIRECTOR DEL CENTRO.  
CECYTE  
Edificio 29  
"GUERRERO ITUNDUJIA"  
20 EMS 0029 Q  
SANTA CRUZ ITUNDUJIA  
OAXACA

Dirección General:  
20181517 00 06, 515 80 36, 515 80 26  
Dallas 921, Colonia Reforma, C.P. 68050  
Oaxaca de Juárez, Oax.

# Comprobante de Domicilio

**El comprobante deberá contar con la entidad y municipio donde vives.**

Debe ser reciente, es decir, no mayor a los tres meses.

Para cargar el documento a la **CB** se deberá adjuntar el archivo en **formato (.pdf) o imagen (.jpg)**

**Se considerarán válidos las siguientes opciones:**

- Recibo de luz, agua, teléfono o predial.



# Ejemplo de Comprobante de Domicilio

**AVISO RECIBO**

**CFE** Comisión Federal de Electricidad  
 Av. Reyes de la Tallera N°m. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.  
 RFC: CFE037814-G00  
**Nombre y Domicilio**

Cuenta	Uso	Tarifa	Hícos
24DA17A010130876	Doméstico	1C	2

Num. de Medidor	LECTURA actual	LECTURA anterior	Mult.	Consumo kWh
35E89G	04556	04339	1	217

**Apoyo gubernamental**

Costo de producción \$1,010.42  
 Aportación Gubernamental \$608.19

**Gráfica de consumo en kWh**

A mayor consumo de kWh menor Aportación Gubernamental.

Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo (RUC), que es menor a 100 kWh bimestrales.

**Total a pagar del periodo facturado:**

**Número de servicio**

**Fecha límite de pago**

**Información importante**

Conte a partir de 28 AGO 16, y adelante, usted podrá su gasto familiar. Lo invitamos a seguir ahorrando en su hogar.

Periodo	Consumo	Uso	Promedio	Promedio
			Diario en kWh	Diario en \$
14 JUN 16	59	AL	3.67	2.96
12 AGO 16				

Concepto	kWh	Precio	Subtotal
Básico	217	9.887	151.24
Suma	217		151.24

**Facturación**

**Importe del bimestre**

Energía	151.24
IVA 16%	24.19
Fac. del Periodo	176.43
Adeudo Anterior	154.14
Su Pago	154.00
<b>Total</b>	<b>\$176.57</b>

**Número de servicio:** -1- **Total a pagar:**

**Cuenta:** **Clave de envío:** Reportar



TELÉFONOS DE MÉXICO S.A.B. DE C.V.  
 Parque Vía 138 Col. Cuauhtémoc  
 C.P. 06509 México D.F.  
 R.E.C. TMER80315-ET6 21-ENE-2010 DV 4

Página 1 de 1

Folio:  
 Total a Pagar: \$248.00  
 Pagar antes de: 13-Feb-2010  
 Mes de Facturación: Enero  
 Teléfono: (55)  
 Factura No.: 458796312064860

Nombre  
 Domicilio: (Entidad Federativa, municipio).

**Estado de Cuenta**

Disfruta de los nuevos beneficios del Paquete a partir del 1 de febrero

**1000 MÉXICO SIN LÍMITES**

200 minutos gratuitos a Estados Unidos\* y 11,19 al minuto adicional

LADA Mundial las mejores tarifas a todo el mundo\*\* \$2.30 al minuto



Prepago con impuestos incluidos  
 \*Excepción Puerto Rico y Puerto Rico  
 \*\*Excepción Cuba

01 800 123 2222 telmex.com

Ayuda a nuestros hermanos Haitianos  
 Realiza tu donación al **7777**  
 con cargo a tu Recibo TELMEX  
 Por cada peso que dones, la Fundación Caritas SIM aportará un peso más.

Atención a Clientes: 01 (800) 123 0000  
 Paga tu recibo fácil y rápido en telmex.com

FOSTER DE HÚAR FRANCIS

Teléfono: (55) 14624520 Total a Pagar: \$248.00  
 Mes de Facturación: Enero Pagar antes de: 13-Feb-2010



33346245204579863109



Bécalos



# Identificación Oficial

**Este documento deberá ser vigente y escaneado de forma legible:**

**Se considerarán válidos las siguientes opciones:**

- **INE:** Por ambos lados
- **Pasaporte:** Caratula donde viene foto y datos

**En caso de ser menor de edad** deberá subir una identificación oficial del padre o tutor con las características previamente mencionadas.

Para cargar el documento a la **CB** se deberá adjuntar el archivo en **formato (.pdf) o imagen (.jpg)**





# Ejemplo de INE



# Ejemplo de Pasaporte

Ciudad de México

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

La Secretaría de Relaciones Exteriores de los Estados Unidos Mexicanos solicita a las autoridades competentes que permitan al titular de este pasaporte de nacionalidad mexicana su libre paso sin retraso u obstáculo alguno y, dado el caso le otorguen toda la asistencia y protección posibles

The Ministry of Foreign Affairs of the United Mexican States hereby request all competent authorities to permit the holder of this passport, a Mexican national, free transit without delay, or hindrance and in case of need to give him all help and aid protection

Le Ministère des Affaires Étrangères de l'État-Unis du Mexique prie les autorités compétentes de bien vouloir laisser passer librement et sans entrave le titulaire du présent passeport, de nationalité mexicaine, et de lui prêter toute aide et assistance possibles.

PASAPORTE

Passport  
Passeport

Estados Unidos Mexicanos

Tipo P  
Type  
Category

Clave de país de expedición  
Mex

Apellido(s)  
Cabrera Herrera

Nombre(s)  
Ana María

Expedición  
10/01/2015

Caducidad  
10/01/2018

Sexo  
M

Lugar de nacimiento  
México Distrito Federal

Responsable  
Ciudad de México

Passaporte Número:  
0000002512 4516

Curp: CAA880912MDFBR36

Firma del titular



# Carta de Obligaciones y Derechos (CDO)

Esta carta será descargada por el beneficiario dentro de la primera y/o la segunda encuesta, **deberá ser firmada por él mismo**, si éste es mayor de 18 años.

En caso de ser menor de edad deberás cargar tu Carta de Derechos y Obligaciones (CDO) a la **CB**, tendrán que venir las 2 hojas firmadas por el beneficiario y por su tutor con la identificación oficial por ambos lados en un archivo.

Para cargar el documento a la **CB** se deberán adjuntar las 2 hojas firmadas en un mismo **archivo formato (.pdf)** o en **imagen (.jpg)**



# Ejemplo Carta de Obligaciones y Derechos (CDO)

**Becalos**  
1983-2019, con tu futuro garantizado

Carta de derechos y obligaciones

Fundación PABLO GARCÍA

¡Bienvenido/a al ciclo escolar **2020 - 2021**!

Estimado/a :

Gracias por sumarte a este gran proyecto que te ofrece una beca para que sigas estudiando. Para nosotros es muy importante que conozcas tus derechos y obligaciones al ser un Becario de BÉCALOS y BACHILLERATO CAMPECHE:

**Derechos:**

- Tienes el **derecho** a recibir tu beca por este año de esta forma:

Ciclo escolar 2018-2019

AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE	ENERO
\$650	\$650	\$650	\$650	\$650	\$650
FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
\$650	\$650	\$650	\$650	\$650	\$650

- Tienes el derecho a exigir la entrega de tu beca en tiempo y forma, por lo que cualquier anomalía envía un mail con tu nombre completo, CURP e Institución a la que perteneces: **acompanamiento@becalos.mx**  
En menos de 48 horas hábiles recibirás una respuesta.
- Participar en el programa de Béalos en Acción, al tener un proyecto en tu comunidad (escuela, familia, población, etc.) en el cual podrás ganar una beca educativa adicional para el desarrollo o ejecución de tu proyecto.
- Tu beca es posible gracias al donativo del programa Béalos y BACHILLERATO CAMPECHE.

**Obligaciones:**

- Continuar** estudiando y terminar el nivel MEDIA SUPERIOR
- Mantener** un promedio igual o superior a 8.5.

- Compromiso** con tu comunidad a través de las siguientes acciones:
  - Proyecto** en tu comunidad (escuela, familia, colonia, población, etc.).
  - Recaudar fondos a través del **Boteo** para que otros puedan tener una beca igual a la tuya.
- Debes de Ingresar** a Comunidad Virtual Béalos <https://comunidad.becalos.mx> para contestar tus encuestas, también puedes bajar la App para tu teléfono móvil (solo Android).
- Ingresar** a la sección que dice **Transparencia (CAB)**, en las siguientes fechas y subir la información que se te solicita:

Encuesta No.	Fecha de acceso	Documento que debes subir
Uno	*Consultar con institución	Constancia de Estudios
Dos	5 al 15 de Febrero	Carta de Derechos y Obligaciones firmada (2 hojas) Comprobante de pago de beca
Tres	2 al 14 de Mayo	Boleta de calificaciones emitida por la escuela y recientes Comprobante de pago de beca Ficha de depósito Boteo

Nota: Debes entrar al CAB durante estas fechas y validar si tus comprobantes son válidos., ya que de lo contrario es causal para perder la beca.

- Completar el perfil**, dentro del portal de comunidad ingresar en la opción de "Actualizar datos" y completar el formulario.
- Inscríbete** al grupo cerrado en Facebook de tu estado... búscalo como "**CONTACTO BÉCALOS CAMPECHE**"
- Acepto** apoyar a Béalos en eventos, entrevistas, etc. para promoción del programa.

Gracias por ser parte de esta gran familia, deseamos que termines la escuela y seas un profesionista exitoso.

## ¡HAY TALENTO SOLO FALTA APOYARLO!

He leído y entendido esta Carta de Derechos y Obligaciones. El cumplimiento puede causar la baja a esta beca.

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

\*Recuerda firmar todas las hojas

\*\*Los datos y firma de esta carta deben ser llenados a mano (no se aceptará si se completa electrónicamente)

# Ejemplo Carta de Obligaciones y Derechos (CDO)

**En caso de ser menor de edad** deberás cargar tu Carta de Derechos y Obligaciones (CDO) a la **CB**, deberás adjuntar las 2 hojas firmadas por el beneficiario y por su tutor con la identificación oficial del tutor por los 2 lados en un mismo **archivo formato (.pdf)** o en **imagen (.jpg)**

Becalos

He leído y entendido esta Carta de Derechos y Obligaciones. El incumplimiento puede causar la baja a esta beca.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

\*Recuerda firmar todas las hojas

\*\*Los datos y firma de esta carta deben ser llenados a mano (no se aceptará si se completa electrónicamente)



# Comprobante del Último Pago de tú Apoyo Educativo

Deberá incluir el nombre completo del beneficiario, meses a los que corresponde el pago (monto total recibido), fecha y será firmado por el beneficiario si éste es mayor de 18 años, o bien, por el tutor en caso de ser menor de edad, en caso de ser firmado por el tutor se deberá anexar copia de la identificación oficial.

Deberá tener la leyenda de forma autógrafa (a mano) **“Recibí el pago correspondiente a los meses (mencionarlos) con un monto de (especificar)”**  
**Nombre, fecha y firma del beneficiario o padre/tutor.**

Para cargar el documento a la **CB** se deberá adjuntar las dos hojas en un archivo **formato (.pdf)** o **imagen (.jpg)**







# Ejemplo Comprobante del Último Pago de tú Apoyo Educativo

0090296	Nombre completo del beneficiario	M030322MSRNGYAO	0090296
IBCEES PROGRAMA INSTITUTO		21/01/2019	
BEP-EHE		\$2,750.00	\$0 \$0
RECONOCIMOS TU EMPAÑO EN LOS ESTUDIOS!			
GOBIERNO DEL ESTADO DE SINALOA			

Firma



En caso de ser menor de edad deberás cargar tu **Comprobante del Último Pago de tú Apoyo Educativo** a la **CB**, tendrán que venir las 2 hojas firmadas por el beneficiario y por su tutor junto con la identificación del tutor por los 2 lados en un mismo **archivo formato (.pdf)** o en **imagen (.jpg)**





# Boleta de Calificaciones Reciente

El documento debe contener las calificaciones más recientes del periodo **actual en curso, nombre completo del alumno, sello y/o firma de la institución.**

Este documento solo es informativo, si su promedio en ese momento es inferior al requerido, no será motivo de baja. **El promedio acordado en convenio es anual.**

Para cargar el documento a la **CB** se deberá adjuntar el archivo en **formato (.pdf) o imagen (.jpg)**



# Ejemplo Boleta de Calificaciones Reciente

A QUIEN CORRESPONDA:

El(la) que suscribe Secretario Académico de la Facultad de Ciencias Químicas en esta Ciudad:

HACE CONSTAR:

Que la C Nombre completo del alumno en matrícula S17021008 de la carrera de INGENIERIA EN BIOTECNOLOGIA cursó las siguientes experiencias educativas:

PERIODO: AGOSTO 2018 - ENERO 2019

DESCRIPCIÓN DEL CURSO	CALIFICACIÓN	CRÉDITOS INTENTADOS	CRÉDITOS OBTENIDOS
BIOQUIMICA GENERAL	8	8	8
QUIMICA ORGANICA II	8	10	10
DIBUJO DE INGENIERA	8	3	3
TERMODINAMICA	8	8	8
CALCULO MULTIVARIABLE	9	8	8
ALGORITMOS COMPUTACIONALES Y PROGRAMACION	10	6	6
ECUACIONES DIFERENCIALES	9	8	8
	TOTAL DE CRÉDITOS	51	51
	PROMEDIO PONDERADO	8.54	8.54

A solicitud de la interesada y para los fines legales que a la misma convengan se extiende la presente CONSTANCIA en la Ciudad de Orizaba, Veracruz, a los diecinueve días de marzo del año dos mil diecinueve.

Becalos

Nombre, firma  
y sello de  
institución



# Ficha de Depósito del Boteo

Es la ficha que el banco te proporciona al realizar tu **depósito del boteo** y **deberá contar con al sello del mismo.**

**Deberá tener el nombre, fecha y firma del beneficiario.**

En caso de que el beneficiario sea menor de edad deberá **firmar** el **padre o tutor.**

Para cargar el documento a la **CB** se deberá adjuntar el archivo en **formato (.pdf)** o **imagen (.jpg)**



# Ejemplo Ficha de Depósito del Boteo

12 DE ABRIL 2019  
SUC: ORIZABA 023  
PLAZA: ORIZABA

DEPOSITO REFERENCIADO

65-50679769-0  
BANCO SANTANDER MEXICO S.A. F-2001000 SA  
REF: 0000000000000117515

MH

DOCUMENTOS

TOTAL DE DOCUMENTOS	\$ 0.00
EFFECTIVO	\$ 408.00
CARGO CUENTA	
TOTAL	\$ 408.00

SEC: 8320892 FOLIO: 2989629  
N096631 14:36:13 BLP4

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRIMIDA  
CORRESPONDA AL DATOS QUE SOLICITO

ESTE DOCUMENTO DEBE SER EMITIDO EN EL MOMENTO DEL CASO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE OTRO BANCO SE PODRÁ HACER  
TANTO EN CASO DE VERIFICACIÓN POSITIVA COMO NEGATIVA  
RECEPCIÓN DE DATOS A SER CANCELADOS PARA  
REGISTRAR EN LA CUENTA DE DESTINO EN EL CASO

Nombre, firma y fecha





# ¡Gracias!

---

---