



AUTORIZACIÓN DE CAPTURA Y UTILIZACIÓN DE IMAGEN

El/La que suscribe el presente documento C. _____, en mi carácter de becaria/o otorgo autorización a la COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS PARA EL BIENESTAR BENITO JUÁREZ (CNBBBJ) para que mi imagen y características físicas que se obtengan en fotografía, sean utilizadas para formar parte de la memoria gráfica institucional y como parte del proceso de la entrega del medio de pago, previsto en el apartado **4.- OPERACIÓN, 4.1. Proceso, 2.** en las Reglas de Operación vigentes del Programa **Beca Universal para Estudiantes de Educación Media Superior Benito Juárez** y **3.3.1 Módulo de recepción** de las "Políticas operativas para la atención mediante Citas."

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 16, 17, 18, 19 y 27 de la Ley de Responsabilidad Civil para la Protección del Derecho a la Vida Privada, el Honor y la Propia Imagen en el Distrito Federal, así como ordenamientos análogos en las entidades federativas; doy autorización para la captura y utilización de mi imagen en fotografía, para que obre en los registros de las bases de datos del padrón de personas beneficiarias de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez y, en lo posterior pueda ser verificada mi identidad, en cumplimiento con el objetivo del programa.

Derivado de lo anterior, expreso de manera libre que, con la aparición y utilización de mi nombre e imagen en fotografía NO se lesiona en ningún momento mi imagen, honra, reputación o integridad, por lo que expresamente manifiesto que la presente autorización no me causa daños ni perjuicios morales, ni económicos.

La presente autorización se otorga para la conformación del padrón de beneficiarios del programa. Por lo que estando de acuerdo con lo manifestado, se firma el presente documento en la Sede Operativa de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez ubicada en el estado de _____.

Lo anterior, de conformidad con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; numerales 1, 2, fracciones IV y V, 4, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30, 31 y demás relativos y aplicables de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSO).

Los siguientes datos deben ser llenados con los datos del becario, el día de su cita.

Nombre completo: _____

Firma: _____

Número de celular: _____

No. Identificación oficial: _____



AUTORIZACIÓN DE CAPTURA Y UTILIZACIÓN DE IMAGEN

El/La que suscribe el presente documento C. _____,
en mi carácter de tutora/or del menor _____
otorgo autorización a la COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS PARA EL BIENESTAR
BENITO JUÁREZ (CNBBBJ) para que su imagen y características físicas que se obtengan
en fotografía, sean utilizadas para formar parte de la memoria gráfica institucional y como
parte del proceso de la entrega del medio de pago, previsto en el apartado **4.-
OPERACIÓN, 4.1. Proceso, 2.** en las Reglas de Operación vigentes del Programa de Beca
Universal para Estudiantes de Educación Media Superior y **3.3.1 Módulo de recepción** de
las "Políticas operativas para la atención mediante Citas."

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la Constitución Política de los
Estados Unidos Mexicanos; 16, 17, 18, 19 y 27 de la Ley de Responsabilidad Civil para la
Protección del Derecho a la Vida Privada, el Honor y la Propia Imagen en el Distrito
Federal, así como ordenamientos análogos en las entidades federativas y 76, 77 de la Ley
General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; doy autorización para la captura
y utilización de la imagen en fotografía de mi menor hijo, para que obre en los registros
de las bases de datos del padrón de personas becarias de la Coordinación Nacional de
Becas para el Bienestar Benito Juárez, y en lo posterior pueda ser verificada su identidad,
en cumplimiento con el objetivo del programa.

Derivado de lo anterior, expreso de manera libre que, con la aparición y utilización del
nombre e imagen de mi menor hijo en fotografía NO se lesiona en ningún momento su
imagen, honra, reputación o integridad, por lo que expresamente manifiesto que la
presente autorización no le causa daños ni perjuicios morales, ni económicos.

La presente autorización se otorga para la conformación del padrón de beneficiarios del
programa. Por lo que estando de acuerdo con lo manifestado, se firma el presente
documento en la Sede Operativa de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar
Benito Juárez ubicada en el estado de _____.

Lo anterior, de conformidad con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6 de la
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; numerales 1, 2, fracciones IV y V,
4, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 29, 30, 31 y demás relativos y aplicables de la Ley
General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados
(LGPDPPO).

**Los siguientes datos deben ser llenados con los datos del padre, madre o tutor, que
acompañe a la persona becaria, el día de su Cita.**

Nombre completo: _____

Firma: _____

Número de celular: _____

No. Identificación oficial: _____

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al Programa."

COMPROBANTE DE CITA

ACUSE DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN

Folio de cita

Estimado(a) becario(a), tu cita ha sido agendada. Te informamos que:

- Deberás llegar 15 minutos antes.
- Si eres mayor de edad no es necesario acudir con acompañante.
- Si eres menor de edad, para atenderte es indispensable que acudas en compañía de tu padre, madre o tutor legal.

CURP:

PROCESO OPERATIVO:

FECHA Y HORA DE LA CITA:

OFICINA:

DIRECCIÓN:

OFICINA DE REPRESENTACIÓN ESTATAL:

DEBERÁS PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS **VIGENTES** EN ORIGINAL Y COPIA:

- IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA DE NACIMIENTO
- CURP O DOCUMENTO MIGRATORIO
- DOCUMENTO ESCOLAR ACTUAL

SI ERES MENOR DE EDAD, ADEMÁS DEBERÁS PRESENTAR:

- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A) LEGAL

ESTATUS DE LA CITA:

ATENDIDA **RECHAZADA**

CAUSAL DE RECHAZO:

CUPO:

NOMBRE COMPLETO:

FIRMA:

IMPORTANTE: Todos los documentos que se entreguen para el trámite deberán ser legibles y encontrarse en buen estado, sin mutilaciones, tachaduras o enmendaduras, deterioro o alteración que impida la certeza jurídica de su validez.

COMPROBANTE DE CITA

ACUSE DEL SOLICITANTE

Folio de cita

CURP:

PROCESO OPERATIVO:

FECHA Y HORA DE LA CITA:

OFICINA:

DIRECCIÓN:

ESTATUS DE LA CITA:

ATENDIDA **RECHAZADA**

CAUSAL DE RECHAZO:

CUPO:

NOMBRE COMPLETO:

FIRMA:

El comprobante carece de validez si no se llenan los datos de CUPO, nombre completo de la persona que atendió y firma.

Conserva este comprobante para cualquier duda o aclaración.

Las copias fotostáticas que se solicitan, deberán ser en tamaño carta, legibles y serán aceptadas con el anverso (delantero) y reverso (vuelta) en el mismo frente de la hoja. Cuando