



I N S T I T U T O

CRISTO PARA LAS NACIONES

Ciudad de México - CDMX

“Programa Especial para Iglesias CFN-Internship”

SOLICITUD DE BECAS

El Instituto Cristo para las Naciones Cd. Texcoco considera dentro de sus políticas “becas sujetas a aprobación” mediante solicitud con estudio socio económico y VoBo pastoral, todo ello con la intención de apoyo económico para aquellos aspirantes o alumnos que se encuentran en condiciones carentes de solvencia y pueden comprobarlo, además de que, por su llamado y recomendación pastoral, o apoyo ministerial requieran esta consideración para el beneficio del reino de Dios.

En cuanto a los pagos normales del instituto para ingreso, estos están diseñados en **a).**-Apartado inscripción \$150 no reembolsable, **b).**-Inscripción \$650 y **c).**-Colegiatura mensual \$700. Situación que se vería apoyada en un porcentaje por cualquier tipo de beca, en el rango correspondiente.

Contamos con 4 Modalidad de Becas:

a)Apoyo económico del 30% pero pagando su inscripción.

b)Apoyo del 50% para ministros o ministerios pagando su inscripción.

c)Apoyo del 90% para personas en extrema pobreza pagando el 50% de inscripción

d)Apoyo del 100% para aquellos que puedan ser parte del staff administrativo del instituto pagando su inscripción.

Descripción de Becas:

-Apoyo económico del 30% = para alumnos que no pueden cubrir el cien por ciento de los pagos comprobando sus ingresos económicos y gastos (personales y familiares).

-Apoyo del 50% para ministros o ministerios = para líderes o pastores en dos enfoques; primeramente, considerando que la iglesia o el ministerio para el cual trabaja y que lo envía, pague el 50% de gastos por colegiatura. Y el segundo: que el ministro no pueda pagar si no solamente el 50% comprobando ingresos económicos limitados y gastos personales.

-Apoyo del 90% para personas en extrema pobreza = son alumnos en alto riesgo económico comprobado, que por sus condiciones no cuentan sino únicamente con recursos para subsistencia básica y viven en zonas de carencia económica.

-Apoyo del 100% de staff = para alumnos que trabajarían medio tiempo en tareas administrativas y operativas del instituto, pero cumpliendo con el perfil requerido.

-Aplicación de Beca-

Nombre: _____ Edad: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Ocupación: _____ Es usted: estudiante ☐ padre de familia ☐

madre o padre soltera(o) ☐ viuda(o) ☐ adulto mayor ☐ otro ☐ describa su situación



Seleccione el tipo de beca:

☐ Apoyo económico del 30%

☐ Apoyo del 50% para ministros o ministerios

☐ Apoyo del 90% en extrema pobreza

☐ Apoyo del 100% para staff

Por favor describa por que seria usted un buen candidato para el tipo de beca solicitado:

-Perfil de Estudios y Capacidades-

Nivel de estudios: primaria __ secundaria __ bachillerato __ universidad __ especialidad __ posgrado __

Oficio: _____ Capacidad especial: _____

Técnico: _____ Experiencia por trayectoria: _____

Trabajo actual: _____ Antigüedad: _____ Tiempo de experiencia: _____

(anexe copia de estudios que respalde su estudio o experiencia acompañando esta solicitud)

Por favor marque con una X la casilla que represente su área de trabajo en la que podría usted ser considerado en base al nivel de sus estudios, capacidades o experiencia:

Administración y Secretariado	Computación y Sistemas	Limpieza	Seguridad
Audio y Grabación	Video y Proyección	Recepción y Operador Telefónico	Artes Graficas
Contabilidad y Auditoria	Cocina	Relaciones Publicas y Edecanes	Traducción
Edición de Documentos y Manuales	Montaje y Escenografía	Asistencia Social y Donativos	Enfermería y Medico
Salvamento, Bombero, Protección Siniestros	Web y Medios de comunicación digitales Redes Sociales y Telefonía	Educativo	Otro (especifique)

-VoBo del líder, pastor o ministerio-

Esta sección debe ser llenada por el líder, pastor o ministerio del solicitante.

Nombre de pastor: _____

Congregación, Iglesia o ministerio: _____

Teléfono contacto: _____ Pagina web: _____

Correo: _____ otra forma de contacto: _____



Por favor de manera concreta describa las razones por las cuales usted recomendaría la autorización de la beca para el aspirante y enumere las causas económicas que lo justificarían:

-Información de Ministerio Patrocinador (en su caso si aplica al solicitante)-

Esta sección debe ser llenada por el líder, pastor o ministerio del solicitante.

Nombre del ministerio: _____

Nombre del director o pastor: _____

Describa el tipo de trabajo o servicio que realiza el aspirante: _____

Teléfono contacto: _____ Pagina web: _____

Correo: _____ otra forma de contacto: _____

OPCION 1: Por favor de manera concreta describa las razones por las cuales este ministerio solicitaría la autorización de la beca para el aspirante y enumere las causas económicas que lo justificarían con un apoyo compartido de un 50% para el alumno de parte de su organización y de un 50% por beca otorgada por el instituto:

(anexe copia simple de soportes o comprobantes de capacidad financiera de institución para respaldar al alumno acompañando esta solicitud con carta membretada bajo protesta de patrocinio para estudios)

OPCION 2: Por favor de manera concreta describa las razones por las cuales este ministerio solicitaría la autorización de la beca para el aspirante y enumere las causas económicas que lo justificarían con un apoyo para el alumno de un 50% para beca, entendiéndose que el alumno podría cubrir el otro 50%:

(anexe copia simple de soportes o comprobantes de la situación de la capacidad financiera que respalde o justifique la necesidad de la institución para este tipo de apoyo acompañada de carta membretada bajo protesta de solicitud de beca para estudios)

- Estudio Socioeconómico-

Por favor a continuación responda de manera clara y precisa.

Forma de ingresos mensuales: _____ Monto: \$ _____



Otro tipo de ingresos adicionales: _____ Monto: \$ _____

(anexe copia simple de soporte o ultimo comprobante de estos ingresos acompañando esta solicitud)

Refiera datos de su trabajo o jefe inmediato que podría dar referencias de usted.

Compañía o tipo de trabajo: _____ Nombre de

jefe o persona que pueda dar referencias: _____

Teléfono: _____ Años de laborar en esta institución o trabajo: _____

Describa el tipo de gastos personales mensuales: _____

_____ Monto: \$ _____

Describa el tipo de gastos personales familiares: _____

_____ Monto: \$ _____

Cual es su capacidad financiera libre al mes después de sus gastos: Monto: \$ _____

De acuerdo con lo anterior, cual es la cantidad que usted podría cubrir mensualmente en pago de

colegiaturas: \$ _____ Por que? _____

De que forma le ayudaría a usted el apoyo de una beca? _____

Como cubriría usted otros gastos de sus estudios en el instituto como transportación, libros, eventos, viajes misioneros, materiales como estudiante, _____

Esta usted consiente que, de ser aprobada su beca esta tendría una validez de un año y que para el siguiente periodo escolar tendría que aplicar nuevamente para buscar su renovación: Si ____ No ____

Esta de acuerdo que las tareas que le fueren asignadas dentro del instituto conforme a su perfil, las tendría que desarrollar como respaldo del apoyo de beca concedido y que de ninguna manera seria un salario de remuneración pues usted no es un trabajador de la institución: Si ____ No ____

Consiente que el Instituto Cristo para las Naciones Cd. Texcoco podrá recibir y estará facultado para considerar los datos proporcionados por usted en esta solicitud y en cualquier documento como soporte, solamente para poder evaluar la viabilidad del otorgamiento de beca en estricta confidencialidad y que dicha información sensible seria manejada únicamente para los fines anteriormente descritos y en acuerdo a la Ley de Privacidad de Datos: Si ____ No ____



Firma bajo protesta de decir verdad de que todos los datos financieros y demás información que ha referido son ciertos y que el Instituto Cristo para las Naciones Cd. Texcoco se reserva el derecho de evaluar su solicitud y aprobar o rechazar esta misma: Si ____ No ____

Firma: _____

Fecha: _____

AVISO DE PRIVACIDAD DE DATOS:

1. El Instituto Cristo para las Naciones Cd. Texcoco con oficinas en domicilio Calle Moral 70, Fracc. San Martín, Cp. 56140, Texcoco, Estado de México (atrás de Soriana Texcoco), es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

2.- Los datos personales y datos personales sensibles que voluntariamente proporcione al Instituto Cristo para las Naciones Cd. Texcoco, serán utilizados para identificarlo, localizarlo y contactarlo; registro en base de datos de contactos; así como cualquier otra finalidad análoga a las aquí establecidas, y estarán protegidos por medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas, para evitar su daño, pérdida, alteración, destrucción, uso, acceso o divulgación indebida.

3.- La Institución no requerirá el consentimiento del Titular, para tratar datos personales cuando lo haga con fundamento en lo dispuesto en el artículo 10 y 37 de la Ley.

4.- Cuando se trate de Datos Personales Sensibles, para su tratamiento, la Institución deberá recabar el consentimiento respectivo, el cual, junto con el presente Aviso de Privacidad faculta a la Institución a darle el tratamiento que haya sido autorizado por el Titular.

Para el Instituto Cristo para las Naciones Cd. Texcoco, mantener la privacidad y los procedimientos de seguridad que protegen sus Datos Personales es muy importante.

Contacto: Si tiene alguna duda sobre el contenido, interpretación o alcance de este Aviso y sobre cómo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede escribirnos al correo electrónico: info@institutoCFN-Textcoco.org Tel. y Fax: +52 (55) 55.68.43.39.70 (CDMX)