



## TERCERA REMESA DE ORDEN DE PAGO BENITO JUÁREZ

Debido a la saturación que tuvo el Sistema Mi Beca Benito Juárez, hasta nuevo aviso solo está habilitado para uso de dudas y aclaraciones.

La Coordinación seguirá con la entrega física de los avisos de cobro a través de remesas parciales. En esta ocasión se enlista a la comunidad estudiantil que tiene que ir por su aviso de cobro al **SARE 90104** ubicado en **Av San Lorenzo 127, 8va Amp San Miguel, Iztapalapa, 09837 Ciudad de México, CDMX** de acuerdo al siguiente calendario:

Día	Apellido paterno	Hora
17/12/2021	A – L	13:00
	M – Z	15:00

En las siguientes semanas se publicarán más remesas ya que por el momento se van entregando conforme a la capacidad de las sedes y la liberación paulatina del recurso.

Los beneficiarios deben presentarse con la siguiente documentación:

- Acta de nacimiento
- Carta consentimiento (documento anexo)
- Comprobante de Domicilio
- Constancia de estudios (historial académico, tira de materias, boleta, kardex o comprobante de inscripción)
- CURP
- Fotografía infantil a color
- Identificación del padre/madre o tutor
- Identificación oficial con fotografía

Ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**Asunto:** Carta de consentimiento.**COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS  
PARA EL BIENESTAR BENITO JUÁREZ**

PRESENTE

Por este conducto, el/la que suscribe [\_\_\_\_\_] de [\_\_\_\_\_] años de edad, estudiante de [\_\_\_\_\_] otorgo mi más amplio consentimiento, para que, en caso de que resulte beneficiado con un apoyo del programa BECA UNIVERSAL PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR BENITO JUÁREZ, se haga del conocimiento de mi madre, padre o tutor, que se abrirá una cuenta bancaria a mi nombre, en la cual será depositado el monto de la beca de dicho programa, y que podrá solicitar y consultar los estados de cuenta y movimientos de la misma, para lo cual, proporciono los siguientes datos:

**Nota: Preferentemente proporcionar correos electrónicos y número de celular diferentes entre ambas partes.**

<b>Madre, Padre o Tutor</b>	<b>Adolescente</b>
Nombre Completo	Número teléfono
CURP	Correo electrónico
Correo electrónico	CURP
Número teléfono	
Domicilio	

Lo anterior, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 59 de la Ley de Instituciones de Crédito y 23 del Código Civil Federal, así como en lo dispuesto en las Circulares 23/2020 y 24/2020 emitidas por el Banco de México y publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 5 de junio de 2020, relativas a las cuentas de depósito para adolescentes; la Resolución que reforma y adiciona diversas de las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Resolución que modifica las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, ambas publicadas en el Diario oficial de la Federación el 9 de junio de 2020.

Asimismo, manifiesto que se ha hecho de mi conocimiento el aviso de privacidad de la Dirección General de Coordinación y Seguimiento Territorial de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez, por lo que, en este acto, acepto el tratamiento de los datos e información proporcionada para los fines descritos en dicho aviso, el cual podré consultar en el link. [https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion\\_de\\_Datos\\_Personales/DGCST/integral%20BANORTE.pdf](https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion_de_Datos_Personales/DGCST/integral%20BANORTE.pdf)

En su caso, dicha información será compartida con la institución bancaria que corresponda, a fin de dar cumplimiento a los fines del programa, cuyo aviso de privacidad puede ser consultado en su página oficial.

**Atentamente**


---

**Nombre y firma del adolescente**

Ciudad de \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS  
PARA EL BIENESTAR BENITO JUÁREZ**  
PRESENTE

Por este conducto, el/la que suscribe [\_\_\_\_\_] en mi carácter de [\_\_\_\_\_] del/de la menor [\_\_\_\_\_] estudiante de [\_\_\_\_\_] manifiesto que estoy enterada(o) de que en caso de que mi hijo(a) resulte beneficiado con un apoyo del programa BECA UNIVERSAL PARA ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR BENITO JUÁREZ, se abrirá una cuenta bancaria a su nombre, con el fin de que le sea depositado el apoyo monetario que pudiera corresponderle, cuyos datos me serán proporcionados en su oportunidad y de la que podré solicitar y consultar los estados de cuenta y movimientos, a través de los medios que se establezcan por la institución financiera.

Lo anterior, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 59 de la Ley de Instituciones de Crédito y 23 del Código Civil Federal, así como en lo dispuesto en las Circulares 23/2020 y 24/2020 emitidas por el Banco de México y publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 5 de junio de 2020, relativas a las cuentas de depósito para adolescentes; la Resolución que reforma y adiciona diversas de las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Resolución que modifica las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito, emitida por la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, ambas publicadas en el Diario oficial de la Federación el 9 de junio de 2020.

Asimismo, en este acto me doy por enterado/a del aviso de privacidad de la Dirección General de Coordinación y Seguimiento Territorial de la Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar Benito Juárez, aceptando el tratamiento de los datos e información proporcionada para los fines descritos en dicho aviso, el cual también podré consultar en el link. [https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion\\_de\\_Datos\\_Personales/DGCST/integral%20BANORTE.pdf](https://cn.becasbenitojuarez.gob.mx/swb/work/gobmx/Proteccion_de_Datos_Personales/DGCST/integral%20BANORTE.pdf) y de que, en su caso, la información será compartida con la Institución bancaria que corresponda, cuyo aviso de privacidad podré consultar en su página oficial.

**Firma de conformidad**

\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del padre/madre o tutor.**

# BECAS

BENITO JUÁREZ



CTA_UNAM
115005244
116004697
116006495
116007777
117001448
117002799
117003239
117003758
117005460
117005642
117005680
117006845
117007086
319100385
319250129
319279692
320000405
320038345
320046382
320047468
320049929
320065343
320067945
320100165
320100660
320107391
320116304
320119185
320126053
320130731
320207226
320246812
320258204
320261150
320262779
320283466
320287543
320311602
320318883
320320402
320334458