

SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL  
SUB SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

MATRIZ SERVICIOS PRESTADOS  
DIRECCION DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS CONDICIONADAS

| Servicio Prestado                                                                                                             | Descripción del Servicio                                                                                                                                                        | Tasas y Derechos                                                                   | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Requisitos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Formatos                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Entrega de transferencias a familias en pobreza extrema con niños y niñas en edad escolar por corresponsabilidad en educación | Familias en pobreza extrema beneficiadas con una Transferencias Monetarias Condicionada mejorando su ingreso, calidad de vida y dinamizando la economía local(Fondos Nacionales | Asegurar el cumplimiento de la corresponsabilidad Salud (LINVI), educación (SACE). | 1. Focalización e inclusión pre-básica y básica niños menores de 18 años .<br>2. Verificación de matrícula y asistencia del Sistema de Administración de Centros Educativos (SACE).<br>3. Generación de Planillas para Transferencias.<br>4. Entrega de transferencias a familias en pobreza extrema con niños y niñas en edad escolar por corresponsabilidad en educación<br>5.Monitoreo y evaluación. | 1. Estar dentro de las familias focalizadas en línea de pobreza extrema. 2. Tarjeta de Identidad del Titular.<br>3. Partida de Nacimiento del niño o niña beneficiado<br>4 . Presentar constancia de matrícula del año en curso.<br>5. Levantamiento de Ficha Socioeconomica FSU- RUP<br>6. Estar registrado en el REMPI Y LINVI. 7. Estar registrado en la base de datos del RUB. 8. Presentar control médico. | Ficha Socioeconómica Única (FSU) - Registro Único de Participantes (RUP). |

| Servicio Prestado                                                        | Descripción del Servicio                                                                                                                                 | Tasas y Derechos                                                         | Procedimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Requisitos                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Formatos                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Transferencias Monetarias a personas con capacidades especiales.         | Entrega de transferencias monetarias a personas con capacidades especiales                                                                               | Estar registrado en la base de datos del CENISS por medio de la FSU-RUP. | 1. Focalización e inclusión a personas con capacidades especiales en la base de datos del CENISS por medio de la FSU-RUP.<br>2. Generación de Planillas para Transferencias.<br>3. Entrega de transferencias a personas con capacidades especiales                                                                         | 1. Tramitar carnet de discapacidad.<br>2. Levantamiento de Ficha Socioeconómica FSU-RUP.<br>3. Presentar el carnet de discapacidad.<br>4. Presentar copia de tarjeta de identidad o partida de nacimiento en caso de ser menor de edad.<br>5. Presentar fotografía del beneficiario del bono. | Ficha Socioeconómica Única (FSU) - Registro Único de Participantes (RUP) para personas con capacidades especiales. |
| Entrega de transferencias monetarias a Alumnos con excelencia académicas | Estudiantes que reciben una transferencia monetaria por tener excelencia académica mejorando su ingreso, calidad de vida y dinamizando la economía local | Asegurar el cumplimiento de tener un índice de excelencia académica      | 1. Verificación de matrícula y asistencia del Sistema de Administración de Centros Educativos (SACE).<br>3. Generación de Planillas para Transferencias.<br>4. Entrega de transferencias a familias en pobreza extrema con niños y niñas en edad escolar por corresponsabilidad en educación<br>5. Monitoreo y evaluación. | 1. Estar dentro de los alumnos focalizados en excelencia académica.<br>2. Tarjeta de Identidad del Titular.<br>3. Partida de Nacimiento del niño o niña beneficiado<br>4. Presentar constancia de matrícula del año en curso.                                                                 | Formulario de solicitud de becas                                                                                   |

Comentario 1: La Transferencia Monetaria Becas Estudiantiles por Excelencia Académica está adscrita al Despacho de la Presidencia de la República pero la Sub Secretaría a través de la Dirección de Transferencias Monetarias Condicionadas participa como ente pagador para la entrega de dicho beneficio.

*[Firma]*



DIRECTOR: LIC. LUIS MIGUEL ORTEGA SALGADO

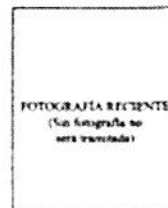


| III. CARACTERÍSTICAS DE LA POSICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IV. CARACTERÍSTICAS DE LA POSICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| A. Descripción de la posición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | B. Descripción de la posición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C. Descripción de la posición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | D. Descripción de la posición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>1. Descripción de la posición</p> <p>2. Descripción de la posición</p> <p>3. Descripción de la posición</p> <p>4. Descripción de la posición</p> <p>5. Descripción de la posición</p> <p>6. Descripción de la posición</p> <p>7. Descripción de la posición</p> <p>8. Descripción de la posición</p> <p>9. Descripción de la posición</p> <p>10. Descripción de la posición</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>1. Descripción de la posición</p> <p>2. Descripción de la posición</p> <p>3. Descripción de la posición</p> <p>4. Descripción de la posición</p> <p>5. Descripción de la posición</p> <p>6. Descripción de la posición</p> <p>7. Descripción de la posición</p> <p>8. Descripción de la posición</p> <p>9. Descripción de la posición</p> <p>10. Descripción de la posición</p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





PROGRAMA PRESIDENCIAL DE BECAS  
FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS



| 1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE               |                                  |                               |                               |                             |     |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----|
| Apellido Paterno                                      | Apellido Materno                 |                               | Nombre(s)                     |                             |     |
| Documento de Identidad                                | Dirección Exacta (Calle, Número) |                               |                               |                             |     |
| Departamento                                          | Municipio                        | Aldea                         | Fecha de Nacimiento           |                             |     |
|                                                       |                                  |                               | Día                           | Mes                         | Año |
| Teléfono y Celular                                    | Lugar de Nacimiento              |                               |                               |                             |     |
| Sexo                                                  | Código de Centro                 | Centro Educativo donde aplica |                               |                             |     |
| F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |                                  |                               |                               |                             |     |
| Dirección del Centro Educativo                        |                                  |                               |                               |                             |     |
| Teléfono del Centro Educativo:                        |                                  |                               |                               |                             |     |
| 2. INFORMACIÓN PERSONAL DE LOS PADRES O TUTOR         |                                  |                               |                               |                             |     |
| Información de la Madre, Padre o Tutor                |                                  |                               |                               |                             |     |
| Apellido Paterno                                      | Apellido Materno                 |                               | Nombre(s)                     |                             |     |
| Dirección                                             |                                  |                               | Teléfono y Celular            |                             |     |
| Lugar de Nacimiento                                   |                                  |                               | Fecha de Nacimiento           |                             |     |
| Departamento                                          | Municipio/Aldea                  |                               | Día                           | Mes                         | Año |
| Lugar donde trabaja                                   |                                  |                               | Parentesco con el solicitante |                             |     |
| Documentos Requisito                                  |                                  |                               |                               |                             |     |
| Partida de Nacimiento                                 |                                  |                               | Si <input type="checkbox"/>   | No <input type="checkbox"/> |     |
| Copia de identidad Padre, Madre o Tutor               |                                  |                               | Si <input type="checkbox"/>   | No <input type="checkbox"/> |     |
| Constancia de Matrícula                               |                                  |                               | Si <input type="checkbox"/>   | No <input type="checkbox"/> |     |

Habiendo revisado cuidadosamente los datos que se presentan en esta solicitud, declaro que toda la información se apega a la verdad.

Firma del Padre, Madre o Tutor

