

Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas

Anexo 2.

Solicitud de Apoyo para la Educación Superior

Fecha de solicitud del trámite		
DD	MM	2026

Solicitud de:	
Estudiante de nuevo ingreso ()	Estudiante beneficiario de continuidad ()

Datos generales (Llenado obligatorio por el solicitante)																			
CURP:																			
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
Clave de Elector: (En caso de mayor de edad)																			
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
Nombre (s):	Pueblo indígena al que pertenece:																		
Primer apellido:	Comunidad indígena o afromexicana:																		
Segundo apellido:	Lengua indígena que habla:																		
Fecha de nacimiento:	Estado civil:																		
Entidad:	Teléfono móvil:																		
Municipio:	Teléfono fijo:																		
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer	Correo electrónico:																		
Persona con Discapacidad: ☐ No ☐ Sí																			
En caso de indicar "sí", señale de qué tipo: ☐ Física ☐ Mental ☐ Sensorial ☐ Otro, especifique: _____																			
En caso de seleccionar algún tipo de discapacidad, indique si ésta es: ☐ Temporal ☐ Permanente																			
Dependientes económicos: ☐ No ☐ Sí, indique:																			
☐ Madre ☐ Padre ☐ Hermanos(as) ☐ Abuelos(as) ☐ Cónyuge ☐ Hijos(as) ☐ Ninguno																			
¿Actualmente está becado por alguna institución pública (municipal, estatal o federal)?																			
☐ No ☐ Sí, Especifique:																			

Domicilio del solicitante (INE)		
Estado:		Municipio:
Comunidad indígena y/o afromexicana:		
Nombre de la vialidad:		
Tipo de la vialidad (avenida, calle, callejón):		
Número exterior:	Número interior:	Código postal:

Este trámite es gratuito

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

Datos académicos	
Nombre de la carrera:	Duración de la carrera:
Indicar la modalidad de estudio: ☐ Escolarizado ☐ Semiescolarizado ☐ Abierto	Fecha de ingreso a la carrera:
Indicar la modalidad de grados: ☐ Semestre ☐ Cuatrimestre ☐ Trimestre	Fecha de conclusión de la carrera:
Indicar si cuentas con materias reprobadas en el grado escolar inmediato anterior: ☐ No. ☐ Sí ¿Cuántas? _____	Grado académico en curso:
Último promedio del grado escolar inmediato anterior:	
Nombre de la Institución Académica:	
Clave de Centro de Trabajo (CCT-SEP), clave de la carrera o clave de la sede:	
Indicar el tipo de institución: ☐ Pública ☐ Privada ☐ Comunitaria	
Estado:	Municipio o alcaldía:
Teléfono de contacto o correo electrónico:	

Tipo de apoyo solicitado	
☐ Licenciatura o equivalente.	☐ Titulación.
☐ Ampliación de apoyo.	☐ Maestría.

Términos y condiciones
Declaro bajo protesta de decir verdad y manifiesto de buena fe que mis datos proporcionados y registrados son verídicos por lo que autorizo que los mismos sean corroborados ante las instancias competentes. De ser beneficiado con el apoyo que he seleccionado, entiendo los derechos y obligaciones que se señalan en las reglas de operación vigentes.
He leído y entendido _____ Nombre completo y firma autógrafa del solicitante (La firma deberá ser igual que en la identificación oficial)

Documentación presentada (Llenado obligatorio por la instancia receptora)	
Apoyo en el nivel Licenciatura o equivalente y Maestría	
☐ Acta de nacimiento.	☐ Constancia de origen y vecindad o escrito libre en el que se deberá identificar el pueblo y comunidad indígena o afromexicana a la que pertenece y mencionar, de ser el caso, la lengua indígena que habla.
☐ CURP.	
☐ Identificación oficial vigente; con fotografía.	☐ Constancia de inscripción vigente y constancia de calificaciones del periodo concluido expedida por la Institución Pública o comunitaria de Educación Superior, donde cursa sus estudios, que contenga la Clave del Centro de Trabajo (CCT) asignada por la SEP, así como el periodo, duración y promedio.

Este trámite es gratuito

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

☐ Estado de cuenta bancaria, que incluya la clave bancaria estandarizada (CLABE), a nombre del solicitante, con fecha de emisión no mayor a 3 meses.	☐ Anexo 2. Solicitud de Apoyo para la Educación Superior.
Ampliación de apoyo	
☐ Anexo 2. Solicitud de Apoyo para la Educación Superior.	☐ Constancia de inscripción de la modalidad de titulación que contenga la CCT asignada por la SEP; con sello y firma, así como el periodo de duración.
Apoyo a titulación	
☐ Anexo 2. Solicitud de Apoyo para la Educación Superior.	☐ Constancia de conclusión de estudios o carta de pasante.
	☐ Presupuesto del trámite de titulación, impreso en hoja membretada y con sello de la institución educativa.

Los datos registrados en el Anexo 2 deberán coincidir con la documentación entregada por el solicitante.

Indicar el estatus de la solicitud:	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa):
☐ Rechazada ☐ En lista de espera ☐ Autorizada	Fecha de autorización (dd/mm/aaaa):

Integró, revisó y validó

Autorizó

Nombre y firma

Titular, Responsable del PAEI o Enlace AES en el CCPI u OR

Nombre y firma

Titular OR

AVISO DE PRIVACIDAD

Las Reglas Operación del Programa de Apoyo a la Educación Indígena publicadas en el Diario Oficial de la Federación (DOF) en el numeral 13. Transparencia establecen que:

Los padrones de beneficiarios de este Programa serán públicos conforme a lo previsto y aplicable en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y en, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, cumpliendo en todo momento los principios y deberes previstos en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Para la elaboración de los padrones o listados de beneficiarios el INPI, en lo posible, identificará y/o recabará, en apego a su Aviso de Privacidad, los siguientes datos personales: Clave Única de Registro de Población (CURP), Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), sexo, grupo de edad, comunidad y pueblo indígena al que pertenece, entidad federativa, municipio o demarcación territorial de la Ciudad de México.

Los beneficiarios podrán conocer el Aviso de Privacidad del Instituto en la sección de Transparencia del portal <https://www.gob.mx/inpi> y podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) ante la Unidad de Transparencia del INPI, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en el siguiente hipervínculo: <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>, o al correo electrónico enlaceinai@inpi.gob.mx, de conformidad con el procedimiento previsto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Asimismo, los datos personales que entregan los beneficiarios al Programa se clasifican como confidenciales de conformidad con los artículos 113 fracción I y último párrafo; así como el 117 fracción V, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3 f IX, 16, 17 y 22 fracción II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; por lo tanto, las personas servidoras públicas y sujetos obligados facultados para conocerlos, estamos obligados a (i) Asegurar la confidencialidad de los datos, (ii) Mantener su resguardo independientemente del medio

Este trámite es gratuito

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

en que se entregue, (iii) Asegurar el uso de la información exclusivamente para los fines para lo que fueron entregados.

Por lo anterior se deberá observar lo siguiente:

1. Los datos personales sólo podrán ser utilizados con la finalidad de realizar su registro, en el Sistema de Control del Programa de Apoyo a la Educación Indígena (SCPAEI), en audio, fotografías (excepto menores de edad) y video, así como en la elaboración de memorias de imágenes, acervo documental, elaboración de informes y demás actividades relacionadas con la operación del PAEI.
2. Los datos personales también podrán ser utilizados en las actividades encaminadas a la difusión y promoción de las acciones que el PAEI lleve a cabo durante los eventos públicos.
3. Los asistentes a los cursos, talleres, capacitaciones, sesiones, eventos y otros foros de naturaleza análoga vinculados con el quehacer institucional del PAEI, que no expresen lo contrario, durante el transcurso de los mismos, aceptan tácitamente el tratamiento de sus datos personal antes descritos.

Este trámite es gratuito

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”