

El Ayuntamiento Constitucional de Tlalnepantla de Baz, a través del Instituto Municipal para la Igualdad y el Desarrollo de las Mujeres (IMIDM), con fundamento en lo dispuesto en los artículos 1 y 4 primer párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 5 primer y cuarto párrafo de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México; 1, 7, 29, 30, 31, 32 y 33 de la Ley de Igualdad de Trato y Oportunidades entre Mujeres y Hombres del Estado de México; y 27 del Reglamento de la Ley de Igualdad de Trato y Oportunidades entre Mujeres y Hombres del Estado de México; 3.31 y 3.34 del Código Reglamentario Municipal de Tlalnepantla de Baz, Estado de México; y demás disposiciones aplicables.



CONVOCA

A MUJERES EMBARAZADAS O MADRES A RECIBIR UN APOYO ECONÓMICO PARA QUE PUEDAN CONTINUAR ESTUDIANDO

De conformidad con las siguientes:

BASES

PRIMERA REQUISITOS

Los requisitos que deben cumplir las aspirantes a recibir el apoyo económico para que puedan continuar estudiando son:

1. Ser habitante del Municipio de Tlalnepantla de Baz;
2. Estar embarazada o ser madre y tener entre 15 y 21 años de edad cumplidos;
3. Que se encuentre cursando o desee continuar estudiando en una institución educativa pública, en un sistema escolarizado, no escolarizado o mixto con reconocimiento de validez oficial de estudios;
4. No percibir ningún otro apoyo social a nivel municipal;
5. No ser servidor público; y
6. Acepte y cumpla todas las presentes bases y se someta a las resoluciones del Comité Dictaminador.

SEGUNDA DOCUMENTACIÓN

Las aspirantes deberán presentar original (para cotejo) y una copia fotostática legible su documentación, consistente en:

- Acta de nacimiento.
- Clave Única de Registro de Población (CURP).
- Identificación Oficial vigente en caso de ser mayor de edad; en caso de ser menor de edad, presentar Identificación Oficial vigente del padre, madre, tutor o persona de confianza.
- Comprobante de domicilio (Recibo de luz, teléfono, boleta predial o agua), que no exceda de 3 meses de antigüedad, para hacer constar que es habitante del Municipio de Tlalnepantla de Baz.
- En caso de encontrarse embarazada, deberá presentar certificado médico expedido por una institución pública que no exceda un período de tres meses de antigüedad, que avale dicha condición.
- En caso de ser madre, presentar acta de nacimiento del o los hijos de la solicitante.
- Boleta o constancia de estudios y/o inscripción expedida a favor de la solicitante, sellada y firmada por la institución pública educativa.
- Carta manifiesto, firmada bajo protesta de decir verdad por la solicitante y copia de identificación oficial de dos testigos, donde manifieste que está embarazada y/o es madre.
- Carta de autorización por parte de la solicitante, para que el IMIDM pueda realizar llamadas telefónicas y/o visitas domiciliarias a efectos de verificar la veracidad y autenticidad de la información proporcionada.
- Formato Único de Registro de la solicitante (Solicitud); mismo que será publicado en la página web del Municipio (www.tlalnepantla.gob.mx), o bien, solicitar el formato impreso en el Centro de la Cultura y las Artes José Emilio Pacheco (planta baja), ubicado en Av. Vallarta esq. Riva Palacio s/n, Tlalnepantla Centro; y en las oficinas de la Coordinación General Administrativa y de Servicios de la Zona Oriente "Cristina Pacheco", ubicado en Av. San José Lotes 18 y 19, Col. San Juan Ixhuatepec, Tlalnepantla de Baz, México; dicho formato deberá presentarse con firma autógrafa debidamente llenado.

El llenado del Formato Único de Registro será responsabilidad absoluta de la solicitante, debiendo revisar que la información proporcionada no contenga errores y manifestando bajo protesta de decir verdad, que la información es veraz.

TERCERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Las inscripciones quedarán abiertas a partir de la publicación de la presente convocatoria y cerrará el 23 de febrero del 2018.

La entrega de documentos se hará de forma personal por la solicitante, y se recibirá por personal del IMIDM en el Centro de la Cultura y las Artes José Emilio Pacheco y en las oficinas de la Coordinación General Administrativa y de Servicios de la Zona Oriente "Cristina Pacheco", ambas oficinas ubicadas en los domicilios de la base anterior; en un horario de las 9:00 a las 18:00 horas.

No se dará trámite a las solicitudes que no cumplan con la documentación a que se refiere la base segunda de la presente convocatoria.

CUARTA PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

El IMIDM entregará al comité dictaminador las solicitudes ingresadas en tiempo y forma.

El Comité Dictaminador estará conformado por los integrantes de la Comisión Edilicia de Igualdad de Género y los Titulares de: La Dirección General de Desarrollo Social, la Contraloría Municipal y la Dirección del Instituto Municipal para la Igualdad y el Desarrollo de las Mujeres quienes, con base en la documentación presentada, analizarán, discutirán y deliberarán el otorgamiento de los apoyos objeto de la presente convocatoria, seleccionando a las mujeres beneficiadas.

Al analizar las solicitudes, el comité deberá considerar la condición socioeconómica de la solicitante, dando prioridad a las personas que se encuentren en condición de alta vulnerabilidad.

Se hará entrega por única ocasión de un apoyo económico por la cantidad de \$3,000.00 (tres mil pesos 00/100 M.N.), en una sola exhibición, para que puedan continuar estudiando, a 233 mujeres embarazadas y/o madres que hayan resultado seleccionadas por el Comité Dictaminador.

QUINTA PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

El IMIDM dará a conocer los resultados mediante la publicación de los nombres de las seleccionadas el día 23 de marzo del 2018, en la página web del Municipio (www.tlalnepantla.gob.mx), y de manera impresa en las oficinas del IMIDM y en las oficinas de la Coordinación General Administrativa y de Servicios de la Zona Oriente "Cristina Pacheco", cuyas ubicaciones se señalan en la base segunda de la presente convocatoria.

SEXTA DE LAS FECHAS DE ENTREGA

El apoyo económico será entregado a las seleccionadas el 29 de marzo del 2018, en las instalaciones del Claustro Jorge Fons ubicado en el Palacio Municipal, sito en Plaza Doctor Gustavo Baz Prada sin número, Colonia Tlalnepantla Centro, Tlalnepantla de Baz, Estado de México.

Será requisito indispensable para recibir el apoyo económico, presentarse de manera personal con lo siguiente: Formato de carta de agradecimiento debidamente llenado, y credencial para votar vigente original y copia legible (en caso de ser mayor de edad); en caso de ser menor de edad, presentarse en compañía de la madre, el padre o tutor con la identificación que presentó en los requisitos, en original y copia legible de la misma.

SÉPTIMA CANCELACIÓN DE LA ENTREGA DEL APOYO

Será motivo de cancelación del registro y de la entrega del apoyo:

1. Acompañar y llenar la solicitud con documentos y/o información falsa o alterada.
2. Se compruebe que la beneficiaria no cumple con los requisitos previstos en la presente Convocatoria.
3. Se compruebe que la beneficiaria cuenta con cualquier otro apoyo otorgado por otra institución pública municipal.
4. Se compruebe que cuenta con la solvencia económica suficiente para no requerir el apoyo.

TRANSITORIOS

Primero.- Los formatos, el trámite de solicitud y asignación de los apoyos económicos son totalmente gratuitos. Solo se entregará el número de apoyos de acuerdo al presupuesto asignado para tal efecto.

Segundo.- Los casos no previstos en la presente convocatoria, serán resueltos por el Comité Dictaminador.

Tercero.- La convocatoria será publicada en la Gaceta Municipal, el portal de internet del Municipio, redes sociales oficiales, oficinas del IMIDM y las oficinas de la Coordinación General Administrativa y de Servicios de la Zona Oriente "Cristina Pacheco".



“2018, Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”

Tlalnepantla de Baz, Estado de México a _____ días del mes de _____ del 2018.

FOLIO: _____

REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE MUJERES
EMBARAZADAS O MADRES A RECIBIR UN APOYO ECONÓMICO PARA QUE PUEDAN CONTINUAR
ESTUDIANDO

NO.	DOCUMENTO	SI	NO
1	Formato único de registro de convocatoria e información socioeconómica, deberá presentarse con firma autógrafa debidamente llenado (SOLICITUD)		
2	Formato de autorización por parte de la solicitante, para que el IMIDM pueda realizar llamadas telefónicas y/o visitas domiciliarias a efectos de verificar la veracidad y autenticidad de la información proporcionada		
3	Formato de carta manifiesto, firmada bajo protesta de decir verdad por la solicitante y copia de identificación oficial de dos testigos, donde manifieste que está embarazada o es madre		
4	Credencial para votar vigente (En caso de ser mayor de edad), en caso de ser menor de edad presentar la credencial para votar vigente de la madre, el padre o tutor de la solicitante llamado:		
5	Clave Única de Registro de Población de la solicitante (CURP)		
6	Acta de nacimiento de la solicitante		
7	Comprobante de domicilio (Recibo de luz o servicios, teléfono, boleta predial o pago de agua), que no exceda de 3 meses de antigüedad		
8	En caso de estar embarazada deberá presentar certificado médico, expedido por una institución pública que no exceda un período de tres meses de antigüedad, indispensable para hacer constar su estado de gestación		
9	En caso de ser madre, presentar acta de nacimiento del o los hijos de la solicitante		
10	Boleta o constancia de estudios y/o inscripción expedida a favor de la solicitante, sellada y firmada por la institución educativa		

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN
PREPARA EXPEDIENTE PARA COMITÉ

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN RECIBIÓ Y
REVISÓ DOCUMENTACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL O LA INTEGRANTE DEL COMITÉ

NOTA: EN CASO DE NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN COMPLETOS, NO SE RECIBIRÁ EL EXPEDIENTE, SIN EXCEPCIÓN ALGUNA.



“2018, Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”

Tlalnepantla de Baz, Estado de México a _____ días del mes de _____ del 2018.

FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE CONVOCATORIA (SOLICITUD)

PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE MUJERES EMBARAZADAS O MADRES A RECIBIR UN
APOYO ECONÓMICO PARA QUE PUEDAN CONTINUAR ESTUDIANDO

A) DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA SOLICITANTE:				
EDAD:	_____ AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO:	_____	_____
			DÍA	MES AÑO
ESTADO CIVIL:		TELÉFONO FIJO:	_____	
		TELÉFONO MÓVIL:	_____	
CORREO ELECTRÓNICO:	_____			
DOMICILIO:				
_____	_____	_____	_____	_____
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
Entre calles				
CURP:	_____			SECCIÓN ELECTORAL:
CLAVE ELECTORAL:	_____			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA QUE ESTÁ INSCRITA:				
DOMICILIO:				
_____	_____	_____	_____	_____
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
NIVEL ACADÉMICO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:			BÁSICA	MEDIA
			MEDIA SUPERIOR	SUPERIOR
NÚMERO DE MATRÍCULA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:			_____	
GRADO QUE ACTUALMENTE ESTUDIA:			_____	
MODALIDAD DE ESTUDIOS:	ESCOLARIZADO		NO ESCOLARIZADO	MIXTO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ES:	PÚBLICA	PRIVADA	TELÉFONO ESCOLAR:	_____
MATRÍCULA O NÚMERO DE LA ALUMNA:			_____	
CONDICIÓN DE LA MUJER:	EMBARAZADA	MADRE	NÚMERO DE HIJOS Y EDADES:	
¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE PROGRAMA?				
SI ACTUALMENTE ES BENEFICIARIA DE ALGÚN PROGRAMA SOCIAL MUNICIPAL, MENCIONE CUÁL ES:				



“2018, Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”

B) DATOS SOCIOECONÓMICOS

Actualmente vives:				
A) Con padres o tutores ()	B) Con algún familiar ()	C) Sola ()		
La casa donde vives es:				
A) Propia ()	B) Rentada ()	C) Prestada ()		
La casa tiene _____ habitaciones, y el material de la casa es:				
A) Paredes y techo de concreto ()	B) Paredes, concreto y techo de lámina/asbesto ()	C) Paredes de madera o adobe y techo de lámina ()		
¿Número de personas que habitan en la misma casa?: _____ adultos y _____ menores			Ingreso familiar mensual: \$ _____	
¿Trabajas Actualmente?	A) Sí	B) No	¿En dónde?: _____	
Horario: _____			¿Con qué sueldo mensual?: \$ _____	
¿A cuánto ascienden tus gastos mensuales?: _____			Dependientes económicos: _____	
¿Actualmente cuentas con alguna otra beca o apoyo económico? (Institución, Monto y Periodicidad): _____				
¿Tú o tu familia están inscritos a algún(os) programa(s) sociales de nivel municipal, estatal y/o federal?			A) Sí	B) No
			Cuál: _____	
Cuenta con algún servicio de salud:	IMSS	ISSEMYM	ISSSTE	OTRO: _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo en que se compruebe la veracidad de esta información

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA SOLICITANTE



“2018, Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”

Tlalnepantla de Baz, Estado de México a _____ días del mes de _____ del 2018.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN

DE LA CONVOCATORIA PARA MUJERES EMBARAZADAS O MADRES A RECIBIR UN APOYO
ECONÓMICO PARA QUE PUEDAN CONTINUAR ESTUDIANDO

LICDA. MA. DEL CARMEN UGALDE GARCÍA
DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA IGUALDAD Y
EL DESARROLLO DE LAS MUJERES DE TLALNEPANTLA DE BAZ.

PRESENTE

Por este medio me dirijo a usted, a efecto de manifestarle mi autorización para que el Instituto Municipal para la Igualdad y el Desarrollo de las Mujeres de Tlalnepantla de Baz, realice llamadas telefónicas y/o visitas a mi domicilio particular, que se encuentra ubicado en Calle _____, Número Interior _____, Número Exterior _____, Colonia _____, C. P. _____ del Municipio de Tlalnepantla de Baz y/o institución educativa en la que me encuentro estudiando, para verificar que la información que proporcioné, en mi calidad de mujer embarazada y/o madre a recibir un apoyo económico para que pueda continuar estudiando, corresponde con lo manifestado.

Sin más por el momento, reciba un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA SOLICITANTE

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERÍDICOS



“2018, Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”

Tlalnepantla de Baz, Estado de México a _____ días del mes de _____ del 2018.

FORMATO DE CARTA MANIFIESTO

PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE MUJERES EMBARAZADAS O MADRES A RECIBIR UN
APOYO ECONÓMICO PARA QUE PUEDAN CONTINUAR ESTUDIANDO

LIC. AURORA DENISSE UGALDE ALEGRÍA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TLALNEPANTLA DE BAZ

PRESENTE

Por este medio me dirijo a usted, a efecto de manifestar bajo protesta de decir verdad, que estoy embarazada y/o soy madre, y que al día de hoy cumplo con todos los requisitos para obtener el “Apoyo económico para mujeres embarazadas o madres para que pueda continuar estudiando”. Anexo a la presente, copia simple de la identificación oficial de dos testigos de lo manifestado.

Sin más por el momento, reciba un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA SOLICITANTE

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERÍDICOS

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE TESTIGO

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE TESTIGO



“2018, Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”

Tlalnepantla de Baz, Estado de México a ____ días del mes de _____ del 2018.

FORMATO DE AGRADECIMIENTO

CONVOCATORIA DE MUJERES EMBARAZADAS O MADRES A RECIBIR UN APOYO ECONÓMICO PARA
QUE PUEDAN CONTINUAR ESTUDIANDO

LIC. AURORA DENISSE UGALDE ALEGRÍA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TLALNEPANTLA DE BAZ

PRESENTE

Por este medio me dirijo a usted para manifestarle mi agradecimiento, por el beneficio que recibí a través del apoyo económico para mujeres embarazadas o madres para que puedan continuar estudiando, por la cantidad de \$_____ (_____ mil pesos 00/100 m. N.), mismo que fue utilizado para apoyo de mi formación académica en la institución educativa denominada:

ubicado en Calle: _____, Número Exterior: _____,
Número Interior: _____, Col.: _____, C. P. _____
en el municipio de Tlalnepantla de Baz.

Sin más por el momento, reciba un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA SOLICITANTE

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERÍDICOS