

Si requiere atención especial marque con una X la limitación física que la origina:

Caminar o moverse
 Escuchar
 Ver
 Atender su cuidado personal
 Mental
 Hablar o comunicarse
 Poner atención o aprender

¿Está empleado? Sí No
Pensionado Desempleado Estudiante

Tipos de ocupación:

Trabajador agropecuario
 Inspector o supervisor
 Artesano u obrero
 Operador de maquinaria fija
 Ayudante o similar
 Empleado de gobierno

Operador de transporte o maquinaria en movimiento
 Comerciante o dependiente
 Trabajador doméstico
 Protección o vigilancia
 Quehaceres del hogar
 Trabajador ambulante

¿Habla inglés? Sí No
¿Habla español? Sí No
¿Habla alguna lengua indígena? Sí ¿Cuál? _____ No

Información de la Unidad Operativa

Unidad operativa: _____ Círculo de estudio: _____

Declaración de NO haber obtenido certificado de estudios del nivel que pretende estudiar en el INEA

Con fundamento en el Artículo 3 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y el Artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que no recibo ninguno de los apoyos señalados en las Reglas de Operación, así como no haber obtenido certificado/certificación de estudios de nivel primaria y/o secundaria, según sea el caso, en alguna institución de educación.

De ser beneficiario de algún apoyo del Programa Educación para Adultos (INEA) autorizo se me dé de baja del mismo.

A T E N T A M E N T E

Nombre completo del Beneficiario Firma del Beneficiario o huella del dedo índice

FECHA DE LLENADO DEL REGISTRO

DÍA	MES	AÑO	

Autorizo el uso de la información registrada en este documento, con la finalidad de generar y respaldar datos relevantes para la toma de decisiones en los procesos de planificación, control escolar, evaluación educativa o de investigación.

"Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información y los datos aquí asentados son verdaderos, que durante mi estancia en los Estados Unidos de América curse (primaria y/o secundaria o equivalente), o bien que cursé en la República Mexicana algún grado de educación primaria o secundaria, sin embargo no cuento con documentación alguna que lo acredite, reconozco que en caso de faltar a la verdad, estaré incurriendo en el delito de falsedad de declaración ante una autoridad pública distinta de la judicial, y podría ser acreedor(a) a una pena de cuatro a ocho años de prisión y de cien a trescientos días multa (art. 247, fracción I del Código Penal Federal), y demás sanciones aplicables."

Nombre completo del Beneficiario	Firma del Beneficiario o huella del dedo índice
Nombre completo y firma del padre o tutor En caso de inscripción al MEVYT 10-14	Nombre completo y firma del Responsable de Acreditación de la Coordinación de Zona
Nombre completo y firma de la figura que incorpora	Nombre completo y firma de la persona que capturó
Nombre completo y firma del Coordinador de Zona	

Aviso de Privacidad: Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados, según corresponda, en los sistemas institucionales del INEA que han sido debidamente inscrito en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI). Los datos recabados en este registro consideran lo establecido en los Artículos 16, 17 y 18 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos obligados.

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.
Todos los servicios que proporciona el INEA son gratuitos.

<p style="text-align: center;"><small>INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS</small></p> <p>Comprobante de entrega de correo electrónico al Beneficiario</p> <p>Nombre del Beneficiario: _____</p> <p>Usuario: _____</p> <p>Contraseña: _____</p> <p>Tiene acceso a Internet Si () No ()</p> <p><small>Es responsabilidad total del usuario del correo, el mal uso que se pueda dar al mismo. La asignación y uso de este correo se relaciona con el proceso educativo del Beneficiario</small></p> <p style="text-align: right;"><small>BENEFICIARIO</small></p>	<p style="text-align: center;"><small>INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS</small></p> <p>Comprobante de entrega de correo electrónico al Beneficiario</p> <p>Nombre del Beneficiario: _____</p> <p>Usuario: _____</p> <p>Fecha de entrega: _____</p> <p>Tiene acceso a Internet Si () No ()</p> <p>Firma Beneficiario _____</p> <p style="text-align: right;"><small>IEEA-UO</small></p>
---	--