



FORMATO ÚNICO DE BECAS PARA EL BIENESTAR

VARIABLE	DESCRIPCIÓN
PP	Programa de Becas para el Bienestar para el que se realiza el trámite, solicitud o levantamiento de información
ENT_LEV	Entidad federativa donde se realiza el trámite, solicitud o levantamiento de información
REGION	Región donde se realiza el trámite, solicitud o levantamiento de información
FOLIO	Folio del Formato Único de Becas para el Bienestar
TRAMITE	Registra el tipo de trámite
FEC_TRAM	Fecha en la que se realiza el trámite
TIPO_SEDE	Lugar donde se realiza el trámite
SED_ID	Clave de la sede
NOM_SEDE	Nombre de la sede
1 INFORMACIÓN DE LA ESCUELA	
CCT	Clave del Centro de Trabajo de la escuela a la que asiste el educando
NOM_CCT	Nombre de la escuela a la que asiste el educando
TURNO	Turno de la escuela a la que asiste el educando



VARIABLE	DESCRIPCIÓN
ENTFED_CCT	Nombre de la Entidad federativa donde se ubica la escuela del educando
MUNICI_CCT	Nombre del Municipio donde se ubica la escuela del educando
LOCALI_CCT	Nombre de la Localidad donde se ubica la escuela del educando
CP_CCT	Código postal de la escuela del educando
2 DATOS DEL EDUCANDO	
NOMBRE	Nombre del educando
APELLIDO_1	Apellido paterno del educando
APELLIDO_2	Apellido materno del educando
CURP	Clave Única de Registro de la Población (CURP) del educando
NUM_PHON	Número de teléfono del educando, madre, padre o tutor
SEXO	Sexo del educando
EDAD	Edad del educando
FECHA_NAC	Fecha de nacimiento del educando
LUG_NAC	Lugar de nacimiento del educando
NIVEL_ACT	Registra el nivel educativo en curso del educando



VARIABLE	DESCRIPCIÓN
GRADO_ACT	Registra el grado educativo en curso del educando
3 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
NOMBRE	Nombre de la persona solicitante
APELLIDO_1	Apellido paterno de la persona solicitante
APELLIDO_2	Apellido materno de la persona solicitante
CURP	Clave Única de Registro de la Población (CURP) de la persona solicitante
ID_SOL	Documento de identidad de la persona solicitante
SEXO	Sexo de la persona solicitante
EDAD	Edad de la persona solicitante
FECHA_NAC	Fecha de nacimiento de la persona solicitante
LUG_NAC	Lugar de nacimiento de la persona solicitante
NUM_PHON_1	Número de teléfono fijo de la persona solicitante
NUM_PHON_2	Número de celular de la persona solicitante
ENT_FED	Entidad Federativa donde habita la persona solicitante
REGION	Región donde habita la persona solicitante
MUNICI	Municipio donde habita la persona solicitante
LOCALI	Localidad donde habita la persona solicitante



VARIABLE	DESCRIPCIÓN
AREA	Área donde habita la persona solicitante
CALLE	Calle donde habita la persona solicitante
NUM_EXT	Número exterior del hogar de la persona solicitante
NUM_INT	Número interior del hogar de la persona solicitante
MZNA	Manzana del hogar del solicitante
LOTE	Lote del hogar del solicitante
COLONIA	Colonia donde habita la persona solicitante
CP_A	Código postal donde habita la persona solicitante
REFERENCIA	Registra alguna referencia principal cercano al domicilio de la persona solicitante
MAIL_A	Registra correo electrónico de la persona solicitante
PARENTES	Registra el parentesco que tiene la persona solicitante del/los educando(s)
DOC_EDU_AN	Registra si se presentó el acta de nacimiento del educando
DOC_EDU_CU	Registra si se presentó la CURP del educando
DOC_EDU_ES	Registra si se presentó el comprobante de estudios del educando
DOC_REP_IO	Registra si la madre, padre, representante del educando/tutor presentó identificación oficial



VARIABLE	DESCRIPCIÓN
DOC_REP_AC	Registra si la madre, padre, representante del educando/tutor presentó acta de nacimiento
DOC_REP_CU	Registra si la madre, padre, representante del educando/tutor presentó CURP
DOC_REP_CD	Registra si la madre, padre, representante del educando/tutor presentó comprobante de domicilio
DOC_REP_TU	Registra si la madre, padre, representante del educando/tutor presentó documento con el que acredita la tutela
DOC_REP_AD	Registra si la madre, padre, representante del educando/tutor presentó acta de adopción
CONF_SER_T	Responde si es o no la persona a cargo del cuidado del educando
TIP_APONNA	Indica si la persona solicitante está a cargo del cuidado del educando.
APOY_EDUC	Indica si la persona solicitante que está a cargo del cuidado del educando es de tipo educativo
APOY_VEST	Indica si la persona solicitante que está a cargo del cuidado del educando es de vestido
APOY_ALIM	Indica si la persona solicitante que está a cargo del cuidado del educando es de alimentación



VARIABLE	DESCRIPCIÓN
APOY_SALUD	Indica si la persona solicitante que está a cargo del cuidado del educando es de salud
APOY_HABI	Indica si la persona solicitante que está a cargo del cuidado del educando es de habitación
MISMA_VIV	Responde a la pregunta: ¿El educando vive con usted?
4 SOLICITUD DE BAJA	
NOMBRE	Nombre de la persona solicitante
APELLIDO_1	Apellido paterno de la persona solicitante
APELLIDO_2	Apellido materno de la persona solicitante
DIA_DOL	Día que se está realizando la solicitud
MES_SOL	Mes que se está realizando la solicitud
ANIO_SOL	Año que se está realizando la solicitud
PROGRAMA	Programa que desea ser dado de baja
MOT_BAJA	Motivo de la baja
5 REPOSICIÓN DE TARJETA	
TIPO_REPO	Tipo de reposición de la tarjeta
6 REACTIVACIÓN EN LA BECA	
MOT_REACT	Motivo de la reactivación



VARIABLE	DESCRIPCIÓN
OBSE_REACT	Observaciones de la reactivación
7 CORRECCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES Y/O ESCOLARES	
COR_MAIL	Corrección de correo electrónico del representante del educando
COR_DOM	Corrección del domicilio del representante del educando
COR_SEX_ED	Corrección del sexo del educando
COR_CCT	Corrección de la CCT del educando
COR_MAIL_E	Corrección del correo electrónico del educando
COR_CURP_E	Corrección de la CURP del educando
8 CAMBIO DE REPRESENTANTE DE EDUCANDO	
MOT_CAMB	Motivo del cambio del representante del educando
9 CASOS ESPECIALES	
TIP_CAS_ES	Tipo de caso Especial
MOT_SIT	Motivo de la situación de que se trata el caso especial
OTR_MOT_SI	Descripción de otro motivo de la situación del caso especial
F_ACTNA_ED	Falta Acta de Nacimiento del educando
F_CURP_ED	Falta CURP del educando
F_COM_EST	Falta comprobante de estudios del educando



VARIABLE	DESCRIPCIÓN
F_IO_REP	Falta identificación oficial de la madre, padre, representante del educando/tutor
F_CURP_REP	Falta CURP de la madre, padre, representante del educando/tutor
F_COMP_TUT	Falta documento que acredita la tutela del representante del educando/tutor
F_ACTN_REP	Falta acta de nacimiento de la madre, padre, representante del educando/tutor
F_COMP_DOM	Falta comprobante de domicilio de la madre, padre, representante del educando/tutor
F_ACT_ADOP	Falta acta de adopción del representante del educando/tutor
10 ENTREVISTADOR	
NOM_ENTRE	Nombre del entrevistador
APE1_ENTRE	Apellido paterno del entrevistador
APE2_ENTRE	Apellido materno del entrevistador
ID_ENTRE	Identificador del entrevistador