Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 123-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARLOS ENRIQUE AC CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2338 81131 1601, con residencia en DIAGONAL 8 10-36 ZONA 8 COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HERBERTH WALDEMAR AC CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante HERBERTH WALDEMAR AC CHOC cursante del CUARTO GRADO, nivel DIVERSIFICADO, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS COMERCIALES JORNADA VESPERTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARLOS ENRIQUE AC CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2338 81131 1601, con residencia en DIAGONAL 8 10-36 ZONA 8 COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CARLOS ENRIQUE AC CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARLOS ENRIQUE AC CHOC

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARLOS ENRIQUE AC CHOC con número de DPI 2338 81131 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HERBERTH WALDEMAR AC CHOC quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS COMERCIALES JORNADA VESPERTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARLOS ENRIQUE AC CHOC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 124-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LUVIA CU POP DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2531 60855 1601, con residencia en 6a. AVENIDA 3-97 ZONA 1,COBÁN, ALTA VERAPAZ. como encargado(a) del alumno(a) DAVID POP POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DAVID POP POP cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LUVIA CU POP DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2531 60855 1601, con residencia en 6a. AVENIDA 3-97 ZONA 1,COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, LUVIA CU POP DE CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LUVIA CU POP DE CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Luvia Cu Pop	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LUVIA CU POP DE CAAL con número de DPI 2531 60855 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DAVID POP POP quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Luvia Cu Pop
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LUVIA CU POP DE CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 125-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARMELA PAAU QUIIX DE POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1573 81870 1601, con residencia en COMUNIDAD SACANILLA SECTOR 10, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GERSÓN AMASIAS POP PAAU, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante GERSÓN AMASIAS POP PAAU cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARMELA PAAU QUIIX DE POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1573 81870 1601, con residencia en COMUNIDAD SACANILLA SECTOR 10, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, CARMELA PAAU QUIIX DE POP para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARMELA PAAU QUIIX DE POP	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARMELA PAAU QUIIX DE POP con número de DPI 1573 81870 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GERSÓN AMASIAS POP PAAU quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARMELA PAAU QUIIX DE POP

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 126-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte PAULA ROMÁN SOBERANIZ DE SUEVERN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1637 19268 1415, con residencia en 2da. AVENIDA 13-22 ZONA 8, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DANIEL AUGUSTO SUEVERN ROMÁN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante DANIEL AUGUSTO SUEVERN ROMÁN cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA VESPERTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de PAULA ROMÁN SOBERANIZ DE SUEVERN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1637 19268 1415, con residencia en 2da. AVENIDA 13-22 ZONA 8, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, PAULA ROMÁN SOBERANIZ DE SUEVERN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

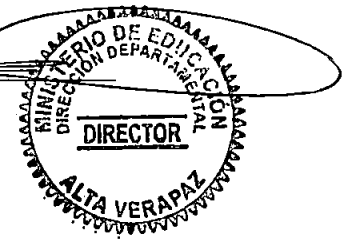
a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

PAULA ROMÁN SOBERANIZ DE SUEVERN	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) 	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: PAULA ROMÁN SOBERANIZ DE SUEVERN con número de DPI 1637 19268 1415 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DANIEL AUGUSTO SUEVERN ROMÁN quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA VESPERTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
PAULA ROMÁN SOBERANIZ DE SUEVERN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 127-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte EVELYN MARIBEL CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2358 94966 1601, con residencia en 13 CALLE 2-38 ZONA 8 CANTON LAS CASAS, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HÉCTOR JOSUÉ TOT CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante HÉCTOR JOSUÉ TOT CAAL cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de EVELYN MARIBEL CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2358 94966 1601, con residencia en 13 CALLE 2-38 ZONA 8 CANTON LAS CASAS, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, EVELYN MARIBEL CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

EVELYN MARIBEL CAAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: EVELYN MARIBEL CAAL con número de DPI 2358 94966 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HÉCTOR JOSUÉ TOT CAAL quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
EVELYN MARIBEL CAAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 128-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MAGDALENA CHOC CÁN DE POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1636 06706 1608, con residencia en 4av. 1-033 ZONA 3 COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ERIK ALEXANDERSSON POP CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ERIK ALEXANDERSSON POP CHOC cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA VESPERTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MAGDALENA CHOC CÁN DE POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1636 06706 1608, con residencia en 4av. 1-033 ZONA 3 COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MAGDALENA CHOC CÁN DE POP para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

Ministerio de Educación
Guatemala

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MAGDALENA CHOC CÁN DE POP	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f)_____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MAGDALENA CHOC CÁN DE POP con número de DPI 1636 06706 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ERIK ALEXANDERSSON POP CHOC quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA VESPERTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MAGDALENA CHOC CÁN DE POP

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 129-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DELIA NICTÉ FEUCHT CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1830 84004 1601, con residencia en 3a. CALLE 12-07 ZONA 12 COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LUIS IVÁN FEUCHT COY, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante LUIS IVÁN FEUCHT COY cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA PETET de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DELIA NICTÉ FEUCHT CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1830 84004 1601, con residencia en 3a. CALLE 12-07 ZONA 12 COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, DELIA NICTÉ FEUCHT CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DELIA NICTÉ FEUCHT CAAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DELIA NICTÉ FEUCHT CAAL con número de DPI 1830 84004 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LUIS IVÁN FEUCHT COY quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA PETET.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DELIA NICTÉ FEUCHT CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 130-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARMEN CUCUL POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2545 19768 1601, con residencia en BARRIO CANTON LAS CASAS ZONA 8, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSUÉ ANTONIO CÚ CUCUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JOSUÉ ANTONIO CÚ CUCUL cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARMEN CUCUL POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2545 19768 1601, con residencia en BARRIO CANTON LAS CASAS ZONA 8, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CARMEN CUCUL POP para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARMEN CUCUL POP

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARMEN CUCUL POP con número de DPI 2545 19768 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSUÉ ANTONIO CÚ CUCUL quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARMEN CUCUL POP

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 131-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DORA MARICELDA CHUB POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2131 30688 1601, con residencia en CARLOS V SACHAMACH ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YEREMI JUAN DANIEL PÉREZ CHUB, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante YEREMI JUAN DANIEL PÉREZ CHUB cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL -EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DORA MARICELDA CHUB POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2131 30688 1601, con residencia en CARLOS V SACHAMACH ZONA 12, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, DORA MARICELDA CHUB POP para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DORA MARICELDA CHUB POP	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DORA MARICELDA CHUB POP con número de DPI 2131 30688 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YEREMI JUAN DANIEL PÉREZ CHUB quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL -EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DORA MARICELDA CHUB POP

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 132-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARLEN ARACELY CAJBON COC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2622 09276 1601, con residencia en CASERIO CHIRAXCAJ, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CRISTIAN DAVID CAJBON COC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante CRISTIAN DAVID CAJBON COC cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE" de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARLEN ARACELY CAJBON COC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2622 09276 1601, con residencia en CASERIO CHIRAXCAJ, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MARLEN ARACELY CAJBON COC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARLEN ARACELY CAJBON COC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARLEN ARACELY CAJBON COC con número de DPI 2622 09276 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CRISTIAN DAVID CAJBON COC quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE".

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARLEN ARACELY CAJBON COC

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 133-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARÍA HILARIA ICÓ DE CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1851 94354 1601, con residencia en COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GIEZI GAMALIEL CHOC ICÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante GIEZI GAMALIEL CHOC ICÓ cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE SIGUANHÁ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARÍA HILARIA ICÓ DE CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1851 94354 1601, con residencia en COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARÍA HILARIA ICÓ DE CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN ALTA VERAPAZ DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARÍA HILARIA ICÓ DE CHOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f)_____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARÍA HILARIA ICÓ DE CHOC con número de DPI 1851 94354 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GIEZI GAMALIEL CHOC ICÓ quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE SIGUANHÁ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA HILARIA ICÓ DE CHOC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 134-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLAUDIA IMELDA COY XOL DE PACAY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2370 87235 1601, con residencia en ALDEA SAMAC, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ASBEL OMAR PACAY COY, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante ASBEL OMAR PACAY COY cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SAMAC de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLAUDIA IMELDA COY XOL DE PACAY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2370 87235 1601, con residencia en ALDEA SAMAC, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CLAUDIA IMELDA COY XOL DE PACAY para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLAUDIA IMELDA COY XOL DE PACAY	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Claudia Imelda Coy Xol	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLAUDIA IMELDA COY XOL DE PACAY con número de DPI 2370 87235 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ASBEL OMAR PACAY COY quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SAMAC.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Claudia Imelda coy xol
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLAUDIA IMELDA COY XOL DE PACAY

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 135-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LEYSI DARLENI JUCUB CATÚN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1794 23274 1601, con residencia en 4TA. AVENIDA 21-67 BARRIO CHAJXUCUB ZONA 11, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DIEGO ALFREDO JOLOMNÁ JUCUB, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DIEGO ALFREDO JOLOMNÁ JUCUB cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE" de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LEYSI DARLENI JUCUB CATÚN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1794 23274 1601, con residencia en 4TA. AVENIDA 21-67 BARRIO CHAJXUCUB ZONA 11, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, LEYSI DARLENI JUCUB CATÚN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO,** inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LEYSI DARLENI JUCUB CATÚN	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LEYSI DARLENI JUCUB CATÚN con número de DPI 1794 23274 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DIEGO ALFREDO JOLOMNÁ JUCUB quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE".

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LEYSI DARLENI JUCUB CATÚN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 136-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ESTELA CÓ IXIM DE PÉREZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2566 69007 1605, con residencia en 10 CALLE 15-10 ZONA 8 CANTÓN LAS CASAS, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ROBIN EFREN PÉREZ CÓ, con el objeto de cumplir, Artículo [illegible]. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante ROBIN EFREN PÉREZ CÓ cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ESTELA CÓ IXIM DE PÉREZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2566 69007 1605, con residencia en 10 CALLE 15-10 ZONA 8 CANTÓN LAS CASAS, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ESTELA CÓ IXIM DE PÉREZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ESTELA CÓ IXIM DE PÉREZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ESTELA CÓ IXIM DE PÉREZ con número de DPI 2566 69007 1605 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ROBIN EFREN PÉREZ CÓ quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL-EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____ (f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ESTELA CÓ IXIM DE PÉREZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 137-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ELISANDRA HERNÁNDEZ CHAVEZ DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1945 02813 1709, con residencia en BARRIO CHAJXUCUB ZONA 11 COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) FERVIN COY HERNÁNDEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante FERVIN COY HERNÁNDEZ cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ELISANDRA HERNÁNDEZ CHAVEZ DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1945 02813 1709, con residencia en BARRIO CHAJXUCUB ZONA 11 COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

Ministerio de Educación
Guatemala

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ELISANDRA HERNÁNDEZ CHAVEZ DE COY para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ELISANDRA HERNÁNDEZ CHAVEZ DE COY	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f)_____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ELISANDRA HERNÁNDEZ CHAVEZ DE COY con número de DPI 1945 02813 1709 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de FERVIN COY HERNÁNDEZ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELISANDRA HERNÁNDEZ CHAVEZ DE COY

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 138-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARMEN VERÓNICA VAZQUEZ CANO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1889 63081 1603, con residencia en BARRIO SANTO TOMÁS SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CRISTOPHER ALEXANDER VAZQUEZ CANO, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante CRISTOPHER ALEXANDER VAZQUEZ CANO cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARMEN VERÓNICA VAZQUEZ CANO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1889 63081 1603, con residencia en BARRIO SANTO TOMÁS SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, CARMEN VERÓNICA VAZQUEZ CANO para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARMEN VERÓNICA VAZQUEZ CANO	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUC... DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARMEN VERÓNICA VAZQUEZ CANO con número de DPI 1889 63081 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CRISTOPHER ALEXANDER VAZQUEZ CANO quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____ (f) _____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARMEN VERÓNICA VAZQUEZ CANO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 139-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ALICIA TOT YAT DE SAQUIL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2197 14630 1601, con residencia en 5A. AVENIDA 7-21 ZONA 12, COBAN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JEFFERSON PABLO JOSUÉ SAQUIL TOT, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JEFFERSON PABLO JOSUÉ SAQUIL TOT cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ALICIA TOT YAT DE SAQUIL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2197 14630 1601, con residencia en 5A. AVENIDA 7-21 ZONA 12, COBAN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ALICIA TOT YAT DE SAQUIL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ALICIA TOT YAT DE SAQUIL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ALICIA TOT YAT DE SAQUIL con número de DPI 2197 14630 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JEFFERSON PABLO JOSUÉ SAQUIL TOT quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALICIA TOT YAT DE SAQUIL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 140-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LIDIA NOHEMÍ SIS DE JUC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1827 76131 1501, con residencia en LOTIFICACIÓN GUALOM ZONA 11, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BRENEN BERNARDO ELEAZAR JUC SIS, con el objeto de cumplir, Artículo 6º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante BRENEN BERNARDO ELEAZAR JUC SIS cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA GUALOM de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LIDIA NOHEMÍ SIS DE JUC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1827 76131 1501, con residencia en LOTIFICACIÓN GUALOM ZONA 11, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, LIDIA NOHEMÍ SIS DE JUC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LIDIA NOHEMÍ SIS DE JUC

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) Lidia Nohemí Sis

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LIDIA NOHEMÍ SIS DE JUC con número de DPI 1827 76131 1501 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BRENEN BERNARDO ELEAZAR JUC SIS quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA GUALOM.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Lidia Nohemí Sis
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LIDIA NOHEMÍ SIS DE JUC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 141-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ALECXIS MIRAMA DE LEÓN BRIONES DE RAMÍREZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2522 90232 1304, con residencia en 21 CALLE 2-43 ZONA 6, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) PABLO ENRIQUE RAMIREZ DE LEÓN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante PABLO ENRIQUE RAMIREZ DE LEÓN cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 1 VICTOR CHAVARRIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ALECXIS MIRAMA DE LEÓN BRIONES DE RAMÍREZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2522 90232 1304, con residencia en 21 CALLE 2-43 ZONA 6, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ALECXIS MIRAMA DE LEÓN BRIONES DE RAMÍREZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ALECXIS MIRAMA DE LEÓN BRIONES DE RAMÍREZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ALECXIS MIRAMA DE LEÓN BRIONES DE RAMÍREZ con número de DPI 2522 90232 1304 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de PABLO ENRIQUE RAMIREZ DE LEÓN quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 1 VICTOR CHAVARRIA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALECXIS MIRAMA DE LEÓN BRIONES DE RAMÍREZ

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 142-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte AMALIA BOL DE TOT con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1647 58453 1601, con residencia en ALDEA TONTEM, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CRISTIAN ALEJANDRO TOT BOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante CRISTIAN ALEJANDRO TOT BOL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de AMALIA BOL DE TOT, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1647 58453 1601, con residencia en ALDEA TONTEM, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, AMALIA BOL DE TOT para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

AMALIA BOL DE TOT

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

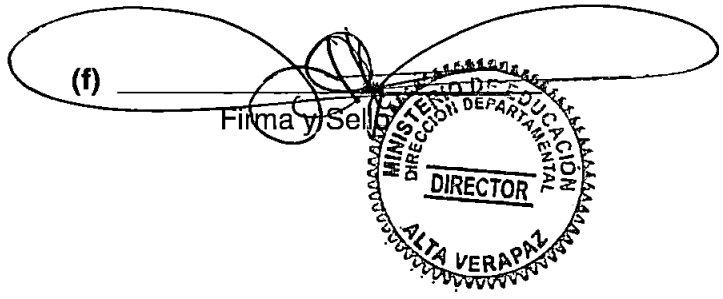


(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: AMALIA BOL DE TOT con número de DPI 1647 58453 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CRISTIAN ALEJANDRO TOT BOL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AMALIA BOL DE TOT

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 143-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ROSA ABIGAIL COTZOJAY ZET DE MÉRIDA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2668 44995 0101, con residencia en ALDEA SOTZIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSUÉ PABLO DAVID ZET CHAICOJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JOSUÉ PABLO DAVID ZET CHAICOJ cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ROSA ABIGAIL COTZOJAY ZET DE MÉRIDA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2668 44995 0101, con residencia en ALDEA SOTZIL, SAN JUAN CHAMELCO, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ROSA ABIGAIL COTZOJAY ZET DE MÉRIDA para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ROSA ABIGAIL COTZOJAY ZET DE MÉRIDA	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ROSA ABIGAIL COTZOJAY ZET DE MÉRIDA con número de DPI 2668 44995 0101 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSUÉ PABLO DAVID ZET CHAICOJ quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ROSA ABIGAIL COTZOJAY ZET DE MÉRIDA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 144-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte SONIA ROSALIA CUCÚL TOT DE COL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1655 51399 1601, con residencia en SAN LUIS SHICOXOB COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DARÍO FERNANDO COL CUCUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DARÍO FERNANDO COL CUCUL cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA SARBELIO MORÁN CHINCHILLA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de SONIA ROSALIA CUCÚL TOT DE COL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1655 51399 1601, con residencia en SAN LUIS SHICOXOB COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, SONIA ROSALIA CUCÚL TOT DE COL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

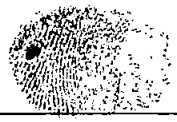
Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

SONIA ROSALIA CUCÚL TOT DE COL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

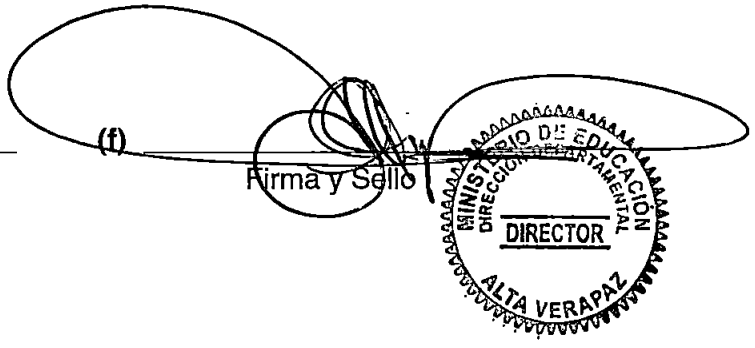
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: SONIA ROSALIA CUCÚL TOT DE COL con número de DPI 1655 51399 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DARÍO FERNANDO COL CUCUL quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA SARBELIO MORÁN CHINCHILLA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SONIA ROSALIA CUCÚL TOT DE COL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 145-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARÍA ANTONIETA XÉ XÓ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1773 58912 1601, con residencia en 5a. CALLE 6-64 ZONA 3, COBÁN ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JORGE ISAAC CHÉN XÉ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante JORGE ISAAC CHÉN XÉ cursante del QUINTO MAGISTERIO, nivel DIVERSIFICADO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NORMAL MIXTO DEL NORTE EMILIO ROSALES PONCE de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARÍA ANTONIETA XÉ XÓ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1773 58912 1601, con residencia en 5a. CALLE 6-64 ZONA 3, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARÍA ANTONIETA XÉ XÓ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARÍA ANTONIETA XÉ XÓ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARÍA ANTONIETA XÉ XÓ con número de DPI 1773 58912 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JORGE ISAAC CHÉN XÉ quien actualmente cursa el QUINTO MAGISTERIO grado en INSTITUTO NORMAL MIXTO DEL NORTE EMILIO ROSALES PONCE.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA ANTONIETA XÉ XÓ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 146-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte SANDRA PATRICIA AC QUIM DE YAT con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1852 80048 1601, con residencia en 3a. CALLE 3-34 ZONA 12 COLONIA CHIVENCORRAL, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) WILSON RAFAEL YAT AC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante WILSON RAFAEL YAT AC cursante del SEGUNDO GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA ADSCRITO A INSTITUTO EMILIO ROSALES PONCE de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de SANDRA PATRICIA AC QUIM DE YAT, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1852 80048 1601, con residencia en 3a. CALLE 3-34 ZONA 12 COLONIA CHIVENCORRAL, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, SANDRA PATRICIA AC QUIM DE YAT para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

SANDRA PATRICIA AC QUIM DE YAT	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: SANDRA PATRICIA AC QUIM DE YAT con número de DPI 1852 80048 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de WILSON RAFAEL YAT AC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA ADSCRITO A INSTITUTO EMILIO ROSALES PONCE.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SANDRA PATRICIA AC QUIM DE YAT

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 147-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte GABRIELA NINETTE GONZÁLEZ LORENZANA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2965 66322 1603, con residencia en 2a. CALLE COLONIA CHICHOCHOC, ZONA 5, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JULIO CÉSAR GONZÁLEZ LORENZANA, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JULIO CÉSAR GONZÁLEZ LORENZANA cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA ADSCRITO A INSTITUTO EMILIO ROSALES PONCE de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de GABRIELA NINETTE GONZÁLEZ LORENZANA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2965 66322 1603, con residencia en 2a. CALLE COLONIA CHICHOCHOC, ZONA 5, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, GABRIELA NINETTE GONZÁLEZ LORENZANA para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

GABRIELA NINETTE GONZÁLEZ LORENZANA	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: GABRIELA NINETTE GONZÁLEZ LORENZANA con número de DPI 2965 66322 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JULIO CÉSAR GONZÁLEZ LORENZANA quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA ADSCRITO A INSTITUTO EMILIO ROSALES PONCE.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
GABRIELA NINETTE GONZÁLEZ LORENZANA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 148-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte OLIVIA CACAO CHUB DE DOMINGUEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2412 99942 1601, con residencia en ALDEA CHOCTÚN BÁSILA, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OSMIN OSANIS DOMINGUEZ CACAO, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante OSMIN OSANIS DOMINGUEZ CACAO cursante del SEGUNDO GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de OLIVIA CACAO CHUB DE DOMINGUEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2412 99942 1601, con residencia en ALDEA CHOCTÚN BÁSILA, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, OLIVIA CACAO CHUB DE DOMINGUEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.

c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

OLIVIA CACAO CHUB DE DOMINGUEZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Gobierno

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: OLIVIA CACAO CHUB DE DOMINGUEZ con número de DPI 2412 99942 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OSMIN OSANIS DOMINGUEZ CACAO quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OLIVIA CACAO CHUB DE DOMINGUEZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 149-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte AIDEE JANNETH GARCÍA XÓ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2608 61782 1802, con residencia en COLONIA EL MAESTRO ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DARICKSON DARIO GARCÍA XÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DARICKSON DARIO GARCÍA XÓ cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de AIDEE JANNETH GARCÍA XÓ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2608 61782 1802, con residencia en COLONIA EL MAESTRO ZONA 12, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, AIDEE JANNETH GARCÍA XÓ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

AIDEE JANNETH GARCÍA XÓ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) Aidee Janneth García XÓ

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: AIDEE JANNETH GARCÍA XÓ con número de DPI 2608 61782 1802 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DARICKSON DARIO GARCÍA XÓ quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Aidee Janneth García Xó
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AIDEE JANNETH GARCÍA XÓ

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 150-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte VIOLETA CHÉN CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2450 80317 1601, con residencia en COMUNIDAD CHIVENCORRAL, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JUAN CARLOS CÚ CHEN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JUAN CARLOS CÚ CHEN cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de VIOLETA CHÉN CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2450 80317 1601, con residencia en COMUNIDAD CHIVENCORRAL, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, VIOLETA CHÉN CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

VIOLETA CHÉN CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) violeta chén caal	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Gobierno

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: VIOLETA CHÉN CAAL con número de DPI 2450 80317 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JUAN CARLOS CÚ CHEN quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL-EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) violeta chén caal
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VIOLETA CHÉN CAAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 151-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ Y HERNÁNDEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2606 49538 1415, con residencia en COLONIA EL MAESTRO LOTE 78 ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) PEDRO JOSÉ PELAEZ HERNÁNDEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante PEDRO JOSÉ PELAEZ HERNÁNDEZ cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ Y HERNÁNDEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2606 49538 1415, con residencia en COLONIA EL MAESTRO LOTE 78 ZONA 12, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ Y HERNÁNDEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ Y HERNÁNDEZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Blanca Estela Hernandez	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ Y HERNÁNDEZ con número de DPI 2606 49538 1415 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de PEDRO JOSÉ PELAEZ HERNÁNDEZ quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Blanca Estela Hernandez
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ Y HERNÁNDEZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 152-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DAMIAN DE JESÚS CASTILLO GALDAMEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2239 36340 0609, con residencia en 4a. CALLE 8-50 ZONA 6, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DAMIAN ISAAC CASTILLO BOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DAMIAN ISAAC CASTILLO BOL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DAMIAN DE JESÚS CASTILLO GALDAMEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2239 36340 0609, con residencia en 4a. CALLE 8-50 ZONA 6, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, DAMIAN DE JESÚS CASTILLO GALDAMEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DAMIAN DE JESÚS CASTILLO GALDAMEZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DAMIAN DE JESÚS CASTILLO GALDAMEZ con número de DPI 2239 36340 0609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DAMIAN ISAAC CASTILLO BOL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DAMIAN DE JESÚS CASTILLO GALDAMEZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 153-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte OLIVIA BOL CHÓ DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1632 16274 1607, con residencia en CASERÍO CHEXENA CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALEX RAMIRO CAAL BOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante ALEX RAMIRO CAAL BOL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de OLIVIA BOL CHÓ DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1632 16274 1607, con residencia en CASERÍO CHEXENA CHAMELCO, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, OLIVIA BOL CHÓ DE CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

OLIVIA BOL CHÓ DE CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: OLIVIA BOL CHÓ DE CAAL con número de DPI 1632 16274 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALEX RAMIRO CAAL BOL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL-EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OLIVIA BOL CHÓ DE CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 154-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ERMA POP CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2692 25552 1609, con residencia en BARRIO CHIBUJBU ZONA 1, CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HERBERTH JOSUÉ CHOC POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante HERBERTH JOSUÉ CHOC POP cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ERMA POP CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2692 25552 1609, con residencia en BARRIO CHIBUJBU ZONA 1, CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ERMA POP CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ERMA POP CAAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ERMA POP CAAL con número de DPI 2692 25552 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HERBERTH JOSUÉ CHOC POP quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL-EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ERMA POP CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 155-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ZAIDA MINELY PRADO POP DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2609 97625 1601, con residencia en 3era. AVENIDA 8-90 ZONA 10, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) WILLIAM OSCAR ALFREDO CAAL PRADO, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante WILLIAM OSCAR ALFREDO CAAL PRADO cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES JORNADA MATUTINA NO. 2 SALVADOR DE OLIVA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ZAIDA MINELY PRADO POP DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2609 97625 1601, con residencia en 3ERA. AVENIDA 8-90 ZONA 10, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ZAIDA MINELY PRADO POP DE CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa.

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ZAIDA MINELY PRADO POP DE CAAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ZAIDA MINELY PRADO POP DE CAAL con número de DPI 2609 97625 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de WILLIAM OSCAR ALFREDO CAAL PRADO quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES JORNADA MATUTINA NO. 2 SALVADOR DE OLIVA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ZAIDA MINELY PRADO POP DE CAAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 156-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARMEN PABLO CALO DE JUC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1732 94928 1612, con residencia en ALDEA CHICHAIC, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JULIAN ZACARÍAS JUC PABLO, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JULIAN ZACARÍAS JUC PABLO cursante del QUINTO GRADO, nivel DIVERSIFICADO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE BACHILLERATO ADS. AL INSTITUTO NORMAL MIXTO DEL NORTE EMILIO ROSALES PONCE de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARMEN PABLO CALO DE JUC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1732 94928 1612, con residencia en ALDEA CHICHAIC, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, CARMEN PABLO CALO DE JUC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARMEN PABLO CALO DE JUC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARMEN PABLO CALO DE JUC con número de DPI 1732 94928 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JULIAN ZACARÍAS JUC PABLO quien actualmente cursa el QUINTO grado en INSTITUTO DE BACHILLERATO ADS. AL INSTITUTO NORMAL MIXTO DEL NORTE EMILIO ROSALES PONCE.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ
MINEDUC

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARMEN PABLO CALO DE JUC

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 157-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ROSA CAAL SAQUIL DE CHAMAM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2413 63985 1601, con residencia en CASERIO SAN LUIS CHICOYOU, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARVIN FRANCISCO CHAMAM CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante MARVIN FRANCISCO CHAMAM CAAL cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ROSA CAAL SAQUIL DE CHAMAM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2413 63985 1601, con residencia en CASERIO SAN LUIS CHICOYOU, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, ROSA CAAL SAQUIL DE CHAMAM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ROSA CAAL SAQUIL DE CHAMAM	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ROSA CAAL SAQUIL DE CHAMAM con número de DPI 2413 63985 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARVIN FRANCISCO CHAMAM CAAL quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ROSA CAAL SAQUIL DE CHAMAM

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 158-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte SANTOS CAAL CHEN DE CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2515 99000 1613, con residencia en COLONIA NUEVA ESPERANZA ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JUAN GERARDO WILFREDO CHOC CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JUAN GERARDO WILFREDO CHOC CAAL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA PETET, JORNADA MATUTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de SANTOS CAAL CHEN DE CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2515 99000 1613, con residencia en COLONIA NUEVA ESPERANZA ZONA 12, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, SANTOS CAAL CHEN DE CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

SANTOS CAAL CHEN DE CHOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: SANTOS CAAL CHEN DE CHOC con número de DPI 2515 99000 1613 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JUAN GERARDO WILFREDO CHOC CAAL quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA PETET, JORNADA MATUTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SANTOS CAAL CHEN DE CHOC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 159-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARLOS CUZ CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2317 48108 1609, con residencia en ALDEA UCULA COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YEFFERSON ESAÚ CUZ CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante YEFFERSON ESAÚ CUZ CHOC cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA UCULA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARLOS CUZ CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2317 48108 1609, con residencia en ALDEA UCULA COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, CARLOS CUZ CAAL para que le sean entregados los

recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.

c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.

d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARLOS CUZ CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Gobierno

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARLOS CUZ CAAL con número de DPI 2317 48108 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YEFFERSON ESAÚ CUZ CHOC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA UCULA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARLOS CUZ CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 160-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte SILVIA PATRICIA CACAO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1807 79818 1601, con residencia en 2A. AVENIDAD 4-09 ZONA 6, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DARBIN CRISANTO CHIQUIN CACAO, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DARBIN CRISANTO CHIQUIN CACAO cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA DE VARONES NO. 1 VICTOR CHAVARRIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de SILVIA PATRICIA CACAO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1807 79818 1601, con residencia en 2A. AVENIDAD 4-09 ZONA 6, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, SILVIA PATRICIA CACAO para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

SILVIA PATRICIA CACAO	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: SILVIA PATRICIA CACAO con número de DPI 1807 79818 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DARBIN CRISANTO CHIQUIN CACAO quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA DE VARONES NO. 1 VICTOR CHAVARRIA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SILVIA PATRICIA CACAO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 161-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARLOTA CAAL CHUB DE ICÓ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2310 71035 1609, con residencia en ALDEA CHILATZ, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ABNER ARIEL ICÓ CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ABNER ARIEL ICÓ CAAL cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARLOTA CAAL CHUB DE ICÓ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2310 71035 1609, con residencia en ALDEA CHILATZ, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, CARLOTA CAAL CHUB DE ICÓ para que le sean entregados

Ministerio de Educación
Guatemala

los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARLOTA CAAL CHUB DE ICÓ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

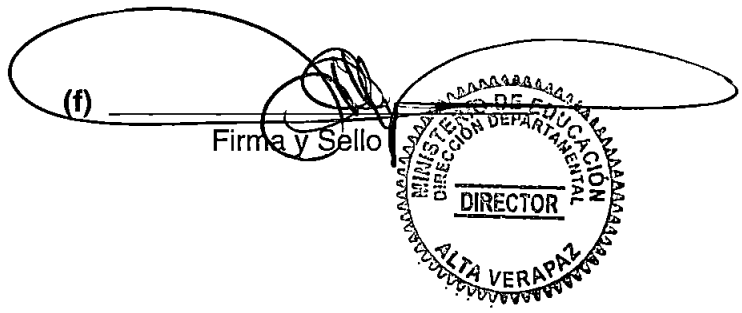


(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARLOTA CAAL CHUB DE ICÓ con número de DPI 2310 71035 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ABNER ARIEL ICÓ CAAL quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARLOTA CAAL CHUB DE ICÓ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 162-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte OFELIA ESTER XOL CHÚN DE BATZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2144 38600 1601, con residencia en ALDEA CHILATZ, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ESDRAS EDETANO MISAEL BATZ XOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ESDRAS EDETANO MISAEL BATZ XOL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHILATZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de OFELIA ESTER XOL CHÚN DE BATZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2144 38600 1601, con residencia en ALDEA CHILATZ, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, OFELIA ESTER XOL CHÚN DE BATZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

OFELIA ESTER XOL CHÚN DE BATZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: OFELIA ESTER XOL CHÚN DE BATZ con número de DPI 2144 38600 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ESDRAS EDETANO MISAEL BATZ XOL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHILATZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OFELIA ESTER XOL CHÚN DE BATZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 163-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MELVY ALICIA CHOC CAAL DE JUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2064 76620 1601, con residencia en 12 AVENIDA 6-78 ZONA 4, COBÁN ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CARLOS ESTUARDO CHOC CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante CARLOS ESTUARDO CHOC CAAL cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MELVY ALICIA CHOC CAAL DE JUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2064 76620 1601, con residencia en 12 AVENIDA 6-78 ZONA 4, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MELVY ALICIA CHOC CAAL DE JUL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO,** inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MELVY ALICIA CHOC CAAL DE JUL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MELVY ALICIA CHOC CAAL DE JUL con número de DPI 2064 76620 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CARLOS ESTUARDO CHOC CAAL quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre/madre, encargado(a) o Representante
MELVY ALICIA CHOC CAAL DE JUL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 164-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARÍA ITZEP ORDOÑEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2052 21394 1410, con residencia en 5a. CALLE 5-32 ZONA 3, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JEZER ELIUD ADRIEL TOT ITZEP, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JEZER ELIUD ADRIEL TOT ITZEP cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA VESPERTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARÍA ITZEP ORDOÑEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2052 21394 1410, con residencia en 5a. CALLE 5-32 ZONA 3, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARÍA ITZEP ORDOÑEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARÍA ITZEP ORDOÑEZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARÍA ITZEP ORDOÑEZ con número de DPI 2052 21394 1410 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JEZER ELIUD ADRIEL TOT ITZEP quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA VESPERTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA ITZEP ORDOÑEZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 165-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARIA DEL ROSARIO CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2613 48396 1601, con residencia en SAN JOSÉ LA COLONIA, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OSLYN RAFAEL CÚ CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante OSLYN RAFAEL CÚ CAAL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA MATUTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARIA DEL ROSARIO CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2613 48396 1601, con residencia en SAN JOSÉ LA COLONIA, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MARIA DEL ROSARIO CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARIA DEL ROSARIO CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARIA DEL ROSARIO CAAL con número de DPI 2613 48396 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OSLYN RAFAEL CÚ CAAL quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA MATUTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARIA DEL ROSARIO CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 166-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte HEYDEE BETZABÉ LEAL LÓPEZ DE CASASOLA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2621 17681 1601, con residencia en COLONIA SAN SEBASTIÁN, GUALOM, ZONA 11, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALEX ADRIAN CASASOLA LEAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante ALEX ADRIAN CASASOLA LEAL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA MATUTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de HEYDEE BETZABÉ LEAL LÓPEZ DE CASASOLA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2621 17681 1601, con residencia en COLONIA SAN SEBASTIÁN, GUALOM, ZONA 11, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, HEYDEE BETZABÉ LEAL LÓPEZ DE CASASOLA para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

HEYDEE BETZABÉ LEAL LÓPEZ DE CASASOLA	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: HEYDEE BETZABÉ LEAL LÓPEZ DE CASASOLA con número de DPI 2621 17681 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALEX ADRIAN CASASOLA LEAL quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA VARONES No. 2 SALVADOR DE OLIVA JORNADA MATUTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
HEYDEE BETZABÉ LEAL LÓPEZ DE CASASOLA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 167-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARGARITA MARICELA COC CAÁL DE BOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1727 80543 1609, con residencia en CASERÍO SACANILLA, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CRISTIAN ALEJANDRO COC CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante CRISTIAN ALEJANDRO COC CAAL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARGARITA MARICELA COC CAÁL DE BOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1727 80543 1609, con residencia en CASERÍO SACANILLA, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARGARITA MARICELA COC CAÁL DE BOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARGARITA MARICELA COC CAÁL DE BOL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARGARITA MARICELA COC CAÁL DE BOL con número de DPI 1727 80543 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CRISTIAN ALEJANDRO COC CAAL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARGARITA MARICELA COC CAÁL DE BOL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 168-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MAIDA FUENTES PÉREZ DE CHÉN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2718 56270 0921, con residencia en COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SAULO DAVID CHÉN FUENTES, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante SAULO DAVID CHÉN FUENTES cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MAIDA FUENTES PÉREZ DE CHÉN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2718 56270 0921, con residencia en COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MAIDA FUENTES PÉREZ DE CHÉN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MAIDA FUENTES PÉREZ DE CHÉN	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MAIDA FUENTES PÉREZ DE CHÉN con número de DPI 2718 56270 0921 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SAULO DAVID CHÉN FUENTES quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MAIDA FUENTES PÉREZ DE CHÉN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 169-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte FIDELINA GUEVARA XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2190 53790 1606, con residencia en COLONIA NUEVA ESPERANZA ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ COLONIA NUEVA ESPERANZA ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALEJANDRO ANGEL CAAL GUEVARA, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ALEJANDRO ANGEL CAAL GUEVARA cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de FIDELINA GUEVARA XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2190 53790 1606, con residencia en COLONIA NUEVA ESPERANZA ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ COLONIA NUEVA ESPERANZA ZONA 12, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, FIDELINA GUEVARA XOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta

Ministerio de Educación
Guatemala

Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

FIDELINA GUEVARA XOL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Fidelina Guevara xol	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: FIDELINA GUEVARA XOL con número de DPI 2190 53790 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALEJANDRO ANGEL CAAL GUEVARA quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f) Fidelina Guevara Xol

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FIDELINA GUEVARA XOL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 170-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DENIS RONALDO CUCUL COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1859 27300 1601, con residencia en COLONIA CHIVENCORRAL ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DENNIS ISAAC CUCUL TIUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DENNIS ISAAC CUCUL TIUL cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DENIS RONALDO CUCUL COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1859 27300 1601, con residencia en COLONIA CHIVENCORRAL ZONA 12, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, DENIS RONALDO CUCUL COY para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DENIS RONALDO CUCUL COY	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DENIS RONALDO CUCUL COY con número de DPI 1859 27300 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DENNIS ISAAC CUCUL TIUL quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DENIS RONALDO CUCUL COY

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 171-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ELVIA MAITE ANTONIETA CAAL QUEJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2244 15816 1606, con residencia en COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DYLAN WILFREDO TUT CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DYLAN WILFREDO TUT CAAL cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ELVIA MAITE ANTONIETA CAAL QUEJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2244 15816 1606, con residencia en COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, ELVIA MAITE ANTONIETA CAAL QUEJ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ELVIA MAITE ANTONIETA CAAL QUEJ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ELVIA MAITE ANTONIETA CAAL QUEJ con número de DPI 2244 15816 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DYLAN WILFREDO TUT CAAL quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO.

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELVIA MAITE ANTONIETA CAAL QUEJ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 172-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte IRMA LETICIA SAGÜÍ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2916 29458 1601, con residencia en 3RA. CALLE 14-10 ZONA 1 COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARVIN DAVID SIERRA SAGÜÍ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante MARVIN DAVID SIERRA SAGÜÍ cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de IRMA LETICIA SAGÜÍ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2916 29458 1601, con residencia en 3RA. CALLE 14-10 ZONA 1 COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, IRMA LETICIA SAGÜÍ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

IRMA LETICIA SAGÜÍ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: IRMA LETICIA SAGÜÍ con número de DPI 2916 29458 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARVIN DAVID SIERRA SAGÜÍ quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL-EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IRMA LETICIA SAGÜÍ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 173-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLAUDIA MARINA RAX COC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2449 68918 1601, con residencia en COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) KEVIN AZAEL CACAO RAX, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante KEVIN AZAEL CACAO RAX cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLAUDIA MARINA RAX COC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2449 68918 1601, con residencia en COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CLAUDIA MARINA RAX COC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLAUDIA MARINA RAX COC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLAUDIA MARINA RAX COC con número de DPI 2449 68918 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de KEVIN AZAEL CACAO RAX quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLAUDIA MARINA RAX COC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 174-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ALEJANDRA IZABEL FERNÁNDEZ FIGUEROA DE MARROQUÍN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2371 12957 0101, con residencia en COLONIA TRINIDAD, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSE GABRIEL ROCHA FIGUEROA, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JOSE GABRIEL ROCHA FIGUEROA cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ALEJANDRA IZABEL FERNÁNDEZ FIGUEROA DE MARROQUÍN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2371 12957 0101, con residencia en COLONIA TRINIDAD, SAN PEDRO CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ALEJANDRA IZABEL FERNÁNDEZ FIGUEROA DE MARROQUÍN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa)

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

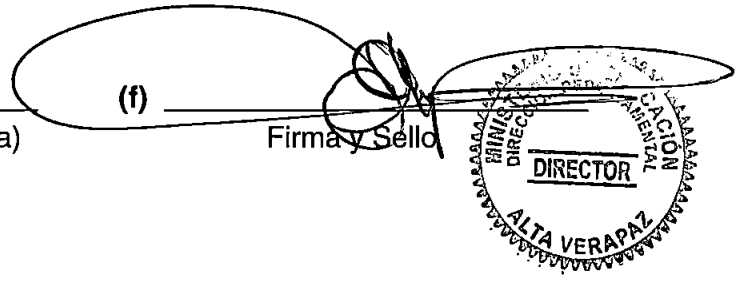
Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ALEJANDRA IZABEL FERNÁNDEZ FIGUEROA DE MARROQUÍN	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello





Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ALEJANDRA IZABEL FERNÁNDEZ FIGUEROA DE MARROQUÍN con número de DPI 2371 12957 0101 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSE GABRIEL ROCHA FIGUEROA quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que
Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALEJANDRA IZABEL FERNÁNDEZ FIGUEROA DE MARROQUÍN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

BANCO DE DESARROLLO RURAL, S.A.

Estado de Cuenta de Ahorros

BANRURAL
El amigo que te ayuda a crecer

Oficina: GRAN CARCHA **Fecha:** 29/04/2021

No Cuenta: 4262052232
Cta. Estandarizada:
Nombre : ALEJANDRA IZABEL FERNANDEZ FIGUEROA
Dirección : 1 CALLE A 22-79 COLONIA CANDELARIA ZONA 6 GUATEMALA
Moneda : QUETZALES

17-4-2021

Página: 1
Período: Del: 01/04/2021 Al: 29/04/2021 **Saldo Anterior** 6.59

Fecha	Ofi.	Descripción	Docto No.	Cod. Ref.	Débitos	Créditos	Saldo
01/04/2021	996	N.CREDITO S/L DEPOSITO COMPLETO CAJA RI	92240270	92240270		150.00	156.59
01/04/2021	914	ATM Promerica Torre El Manana	000000679522	24465172	100.00		56.59
03/04/2021	262	N.DEBITO S/L POR COBRO DE SERVICIO BANR		31845931	5.00		51.59
07/04/2021	917	N.DEBITO S/L N.D. RECAUDO ASRURAL		111061306	10.50		41.09
07/04/2021	262	DEPOSITO AHORROS S/L	89310705	124393097		100.00	141.09
08/04/2021	914	ATM MiniSuper San Angel Z2	000000098793	142064173	100.00		41.09
13/04/2021	711	DEPOSITO AHORROS S/L	85421547	323393528		130.00	171.09
13/04/2021	914	ATM Promerica Torre El Manana	000000434710	340097675	100.00		71.09
15/04/2021	9136	N.CREDITO S/L TRANSFERENCIA DE FONDOS I	420838919	420838913		125.00	196.09
16/04/2021	996	N.CREDITO S/L DEPOSITO COMPLETO CAJA RI	84750033	84750033		125.00	321.09
16/04/2021	914	ATM Farma Cruz Verde Minerva	000000384248	428794726	300.00		21.09
28/04/2021	9136	N.CREDITO S/L TRANSFERENCIA DE FONDOS I	752722894	752722752		255.00	276.09
28/04/2021	443	RETIRO AHORROS C/L	32067808	754313110	255.00		21.09
29/04/2021	711	DEPOSITO AHORROS S/L	85428512	827942678		10.00	31.09

BANCO DE DESARROLLO RURAL, S.A. PLATAFORMA 2 AGENCIA No. 711 GRAN CARCHA

Depósitos		Notas de Crédito		Retiros		Notas de Débito	
3	240.00	4	655.00	1.00	Q255.00	2	15.50

Saldo Promedio	Ret. Bancos Locales	Ret. Otras Plazas	Saldo Contable	Saldo Disponible
431.36	0.00	0.00	31.09	31.09

FAVOR EXAMINAR ESTE EXTRACTO. CUALQUIER INCONFORMIDAD SÍRVASE PRESENTARLA EN UN PLAZO DE 30 DIAS A SU AGENCIA MÁS CERCANA, EN CASO CONTRARIO DAREMOS POR CORRECTO SU SALDO.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 175-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CANDELARIA BOTZOC CAAL DE XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1638 90765 1606, con residencia en SECTOR SEPATÁ, ALDEA TOMTEM, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) NELSON ALEXANDER XOL BOTZOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante NELSON ALEXANDER XOL BOTZOC cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CANDELARIA BOTZOC CAAL DE XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1638 90765 1606, con residencia en SECTOR SEPATÁ, ALDEA TOMTEM, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, CANDELARIA BOTZOC CAAL DE XOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CANDELARIA BOTZOC CAAL DE XOL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CANDELARIA BOTZOC CAAL DE XOL con número de DPI 1638 90765 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de NELSON ALEXANDER XOL BOTZOC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CANDELARIA BOTZOC CAAL DE XOL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 176-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ROSMERY PUTUL TOT DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2564 79925 1601, con residencia en BARRIO CHINIMLAJOM II, ZONA 8, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANTHONY KEVIN OZIEL CAAL PUTUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ANTHONY KEVIN OZIEL CAAL PUTUL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA BARRIO LA LIBERTAD de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ROSMERY PUTUL TOT DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2564 79925 1601, con residencia en BARRIO CHINIMLAJOM II, ZONA 8, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ROSMERY PUTUL TOT DE CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ROSMERY PUTUL TOT DE CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ROSMERY PUTUL TOT DE CAAL con número de DPI 2564 79925 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANTHONY KEVIN OZIEL CAAL PUTUL quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA BARRIO LA LIBERTAD.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ROSMERY PUTUL TOT DE CAAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 177-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MIRIAM ALEJANDRA PINEDA XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2194 82217 1601, con residencia en COLONIA PETET CHIXIC, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARCUZ ALEJANDRO ESPINO PINEDA, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante MARCUZ ALEJANDRO ESPINO PINEDA cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COMUNIDAD PETET CHIXIC de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MIRIAM ALEJANDRA PINEDA XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2194 82217 1601, con residencia en COLONIA PETET CHIXIC, COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MIRIAM ALEJANDRA PINEDA XOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MIRIAM ALEJANDRA PINEDA XOL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MIRIAM ALEJANDRA PINEDA XOL con número de DPI 2194 82217 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARCUZ ALEJANDRO ESPINO PINEDA quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COMUNIDAD PETET CHIXIC.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MIRIAM ALEJANDRA PINEDA XOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 178-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DOMINGO CHUB ICAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2569 48992 1609, con residencia en SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JHONY DUANDY CHUB CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante JHONY DUANDY CHUB CHOC cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DOMINGO CHUB ICAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2569 48992 1609, con residencia en SAN PEDRO CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, DOMINGO CHUB ICAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DOMINGO CHUB ICAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DOMINGO CHUB ICAL con número de DPI 2569 48992 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JHONY DUANDY CHUB CHOC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- EDECRI.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DOMINGO CHUB ICAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 179-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARÍA ADELINA BAC CACAO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3237 03755 1601, con residencia en ALDEA CHIRREPEC, KILÓMETRO 217 RUTA A SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OSCAR DAVID CACAO, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante OSCAR DAVID CACAO cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE" de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARÍA ADELINA BAC CACAO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3237 03755 1601, con residencia en ALDEA CHIRREPEC, KILÓMETRO 217 RUTA A SAN JUAN CHAMELCO, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MARÍA ADELINA BAC CACAO para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta

Ministerio de Educación
Guatemala

Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARÍA ADELINA BAC CACAO	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARÍA ADELINA BAC CACAO con número de DPI 3237 03755 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OSCAR DAVID CACAO quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE".

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA ADELINA BAC CACAO

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 180-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte OLGA DELFINA NATIVIDAD AC SAMAYOA DE CHIQUIN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1794 26370 1604, con residencia en 16 CALLE 6-41 ZONA 11 COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HEROLD ALONSO CHIQUÍN AC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante HEROLD ALONSO CHIQUÍN AC cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE" de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de OLGA DELFINA NATIVIDAD AC SAMAYOA DE CHIQUIN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1794 26370 1604, con residencia en 16 CALLE 6-41 ZONA 11 COBÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

Ministerio de Educación
Guatemala

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, OLGA DELFINA NATIVIDAD AC SAMAYOA DE CHIQUIN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

OLGA DELFINA NATIVIDAD AC SAMAYOA DE CHIQUIN	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: OLGA DELFINA NATIVIDAD AC SAMAYOA DE CHIQUIN con número de DPI 1794 26370 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HEROLD ALONSO CHIQUÍN AC quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA DE APLICACIÓN "ARTURO GUILLERMO DE LA CRUZ GELPCKE".

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OLGA DELFINA NATIVIDAD AC SAMAYOA DE CHIQUIN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 181-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LUCIA CAL DE TUJT con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1904 94271 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSÉ LUIS ESTUARDO TUJT CAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JOSÉ LUIS ESTUARDO TUJT CAL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LUCIA CAL DE TUJT, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1904 94271 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, LUCIA CAL DE TUJT para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LUCIA CAL DE TUJT	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f)_____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LUCIA CAL DE TUJT con número de DPI 1904 94271 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSÉ LUIS ESTUARDO TUJT CAL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LUCIA CAL DE TUJT

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 182-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte OLGA JÁ CHO DE JA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1896 45741 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGEL ANIBAL JA JÁ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ANGEL ANIBAL JA JÁ cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de OLGA JÁ CHO DE JA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1896 45741 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, OLGA JÁ CHO DE JA para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

OLGA JÁ CHO DE JA

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) olga Ja Cha

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: OLGA JÁ CHO DE JA con número de DPI 1896 45741 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGEL ANIBAL JA JÁ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Olga Ja Cho
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OLGA JÁ CHO DE JA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 183-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARGARITA JOR CAAL DE CAÁL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1813 37134 1602, con residencia en CASERÍO SAQUIJÁ, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EDGAR WALDEMAR CAÁL JOR, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante EDGAR WALDEMAR CAÁL JOR cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARGARITA JOR CAAL DE CAÁL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1813 37134 1602, con residencia en CASERÍO SAQUIJÁ, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MARGARITA JOR CAAL DE CAÁL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARGARITA JOR CAAL DE CAÁL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARGARITA JOR CAAL DE CAÁL con número de DPI 1813 37134 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EDGAR WALDEMAR CAÁL JOR quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARGARITA JOR CAAL DE CAÁL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 184-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ELVIA ADELY ORTIZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2101 11208 1613, con residencia en BARRIO SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CÉSAR DANIEL PACAY ORTIZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante CÉSAR DANIEL PACAY ORTIZ cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PROFESOR CRISTINO MORALES PICON de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ELVIA ADELY ORTIZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2101 11208 1613, con residencia en BARRIO SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, ELVIA ADELY ORTIZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ELVIA ADELY ORTIZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ELVIA ADELY ORTIZ con número de DPI 2101 11208 1613 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CÉSAR DANIEL PACAY ORTIZ quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PROFESOR CRISTINO MORALES PICON.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELVIA ADELY ORTIZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 185-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte NERY CHALIB LEM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1796 44637 1602, con residencia en ALDEA ACAMAL , SANTA CRUZ VERAPAZ , ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MAXIMILIANO ANTONIO CHALIB CAÁL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante MAXIMILIANO ANTONIO CHALIB CAÁL cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de NERY CHALIB LEM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1796 44637 1602, con residencia en ALDEA ACAMAL , SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, NERY CHALIB LEM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

NERY CHALIB LEM	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: NERY CHALIB LEM con número de DPI 1796 44637 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MAXIMILIANO ANTONIO CHALIB CAÁL quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
NERY CHALIB LEM

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 186-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ANGELINA CHÓ TUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2529 87810 1602, con residencia en BARRIO SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALFREDO US CHÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ALFREDO US CHÓ cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ANGELINA CHÓ TUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2529 87810 1602, con residencia en BARRIO SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ANGELINA CHÓ TUL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ANGELINA CHÓ TUL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación



(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ANGELINA CHÓ TUL con número de DPI 2529 87810 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALFREDO US CHÓ quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ANGELINA CHÓ TUL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 187-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte SANDRA PATRICIA REYES CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1687 55246 1603, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EDDY ROLANDO CAÁL REYES, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante EDDY ROLANDO CAÁL REYES cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de SANDRA PATRICIA REYES CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1687 55246 1603, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, SANDRA PATRICIA REYES CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

SANDRA PATRICIA REYES CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: SANDRA PATRICIA REYES CAAL con número de DPI 1687 55246 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EDDY ROLANDO CAÁL REYES quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SANDRA PATRICIA REYES CAAL

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 188-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARIA ELENA COY SUN DE SIERRA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1732 35409 1602, con residencia en BARRIO SANTA CECILIA ZONA 2, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DIMAS MOISES SIERRA COY, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DIMAS MOISES SIERRA COY cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARIA ELENA COY SUN DE SIERRA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1732 35409 1602, con residencia en BARRIO SANTA CECILIA ZONA 2, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MARIA ELENA COY SUN DE SIERRA para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARIA ELENA COY SUN DE SIERRA	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) MESES	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARIA ELENA COY SUN DE SIERRA con número de DPI 1732 35409 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DIMAS MOISES SIERRA COY quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN MINEDUC DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) MBS
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARIA ELENA COY SUN DE SIERRA

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 189-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARTA ALICIA CHÓ CAÁL DE CAÁL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1817 13594 1602, con residencia en ALDEA CHITUL, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JAMILTON ESTUARDO CAÁL CHÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JAMILTON ESTUARDO CAÁL CHÓ cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA "RAFAEL ARÉVALO MARTÍNEZ" de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARTA ALICIA CHÓ CAÁL DE CAÁL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1817 13594 1602, con residencia en ALDEA CHITUL, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

Ministerio de Educación
Guatemala

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MARTA ALICIA CHÓ CAÁL DE CAÁL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARTA ALICIA CHÓ CAÁL DE CAÁL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARTA ALICIA CHÓ CAÁL DE CAÁL con número de DPI 1817 13594 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JAMILTON ESTUARDO CAÁL CHÓ quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA "RAFAEL ARÉVALO MARTÍNEZ".

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.



(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARTA ALICIA CHÓ CAÁL DE CAÁL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 190-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARTA ALICIA CAÁL MACZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1831 32408 1602, con residencia en ALDEA CHITUL SECTOR TIO WILO, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EDGAR VINICIO POP CAÁL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante EDGAR VINICIO POP CAÁL cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA "RAFAEL ARÉVALO MARTÍNEZ" de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARTA ALICIA CAÁL MACZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1831 32408 1602, con residencia en ALDEA CHITUL SECTOR TIO WILO, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARTA ALICIA CAÁL MACZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARTA ALICIA CAÁL MACZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARTA ALICIA CAÁL MACZ con número de DPI 1831 32408 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EDGAR VINICIO POP CAÁL quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA "RAFAEL ARÉVALO MARTÍNEZ".

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARTA ALICIA CAÁL MACZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 191-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte FILOMENA XICOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2265 98683 1602, con residencia en CASERÍO SAQUIJÁ, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGEL BERNARDO POP XICOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ANGEL BERNARDO POP XICOL cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de FILOMENA XICOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2265 98683 1602, con residencia en CASERÍO SAQUIJÁ, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, FILOMENA XICOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

FILOMENA XICOL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: FILOMENA XICOL con número de DPI 2265 98683 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGEL BERNARDO POP XICOL quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FILOMENA XICOL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 192-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte IDORA SANCHEZ RODRIGUEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1911 00536 1603, con residencia en ALDEA CHIXAJAU, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALLAN DAVID RODRIGUEZ SANCHEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ALLAN DAVID RODRIGUEZ SANCHEZ cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA JUAN JOSE GUERRERO SIERRA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de IDORA SANCHEZ RODRIGUEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1911 00536 1603, con residencia en ALDEA CHIXAJAU, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, IDORA SANCHEZ RODRIGUEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

IDORA SANCHEZ RODRIGUEZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	**(f)**
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: IDORA SANCHEZ RODRIGUEZ con número de DPI 1911 00536 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALLAN DAVID RODRIGUEZ SANCHEZ quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA JUAN JOSE GUERRERO SIERRA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.



(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IDORA SANCHEZ RODRIGUEZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 193-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ROSALIA CAL CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1856 19053 1603, con residencia en CASERÍO CHILOCOM, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) VICENTE LEONARDO CAL CAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante VICENTE LEONARDO CAL CAL cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ROSALIA CAL CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1856 19053 1603, con residencia en CASERÍO CHILOCOM, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, ROSALIA CAL CAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ROSALIA CAL CAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) Rosalia cal cal

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)

Firma y Sello

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ROSALIA CAL CAL con número de DPI 1856 19053 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de VICENTE LEONARDO CAL CAL quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Rosalia cal cal
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ROSALIA CAL CAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 194-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARÍA JESÚS TOJ CAÁL DE CAÁL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1901 45390 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OSMAN LISANDRO GABRIEL CAÁL TOJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante OSMAN LISANDRO GABRIEL CAÁL TOJ cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARÍA JESÚS TOJ CAÁL DE CAÁL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1901 45390 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MARÍA JESÚS TOJ CAÁL DE CAÁL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARÍA JESÚS TOJ CAÁL DE CAÁL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARÍA JESÚS TOJ CAÁL DE CAÁL con número de DPI 1901 45390 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OSMAN LISANDRO GABRIEL CAÁL TOJ quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA JESÚS TOJ CAÁL DE CAÁL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 195-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLAUDIA ELIZABETH MACZ DE MAAZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1890 58749 1602, con residencia en BARRIO SANTA CRUZ, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MYNOR DANIEL MAAZ MACZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante MYNOR DANIEL MAAZ MACZ cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLAUDIA ELIZABETH MACZ DE MAAZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1890 58749 1602, con residencia en BARRIO SANTA CRUZ, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CLAUDIA ELIZABETH MACZ DE MAAZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLAUDIA ELIZABETH MACZ DE MAAZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLAUDIA ELIZABETH MACZ DE MAAZ con número de DPI 1890 58749 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MYNOR DANIEL MAAZ MACZ quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLAUDIA ELIZABETH MACZ DE MAAZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 196-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CRISTINA SIS RODRIGUEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1963 27350 1602, con residencia en CASERÍO EL ZAPOTE, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BALDEMAR SIS RODRIGUEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante BALDEMAR SIS RODRIGUEZ cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CRISTINA SIS RODRIGUEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1963 27350 1602, con residencia en CASERÍO EL ZAPOTE, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CRISTINA SIS RODRIGUEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CRISTINA SIS RODRIGUEZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

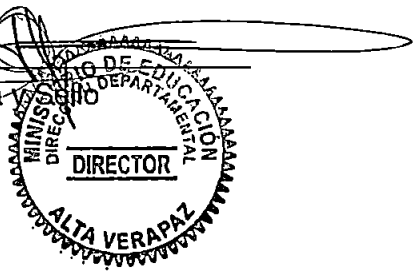


(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CRISTINA SIS RODRIGUEZ con número de DPI 1963 27350 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BALDEMAR SIS RODRIGUEZ quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CRISTINA SIS RODRIGUEZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 197-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARÍA CHÓ POÓU DE MAX con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1831 32610 1602, con residencia en ALDEA CHITUL, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SAMUEL ISAÍAS MAX CHÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante SAMUEL ISAÍAS MAX CHÓ cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA "RAFAEL ARÉVALO MARTÍNEZ" de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARÍA CHÓ POÓU DE MAX, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1831 32610 1602, con residencia en ALDEA CHITUL, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARÍA CHÓ POÓU DE MAX para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARÍA CHÓ POÓU DE MAX

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARÍA CHÓ POÓU DE MAX con número de DPI 1831 32610 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SAMUEL ISAÍAS MAX CHÓ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA "RAFAEL ARÉVALO MARTÍNEZ".

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA CHÓ POÓU DE MAX

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 198-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ADELA TOT CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1753 67310 1601, con residencia en CASERÍO SANTA ELENA, SANTA CRUZ VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OSCAR RAYMUNDO TUJT TOT, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante OSCAR RAYMUNDO TUJT TOT cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ADELA TOT CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1753 67310 1601, con residencia en CASERÍO SANTA ELENA, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ADELA TOT CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ADELA TOT CAAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ADELA TOT CAAL con número de DPI 1753 67310 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OSCAR RAYMUNDO TUJT TOT quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ADELA TOT CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 199-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARGARITA CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1892 80654 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JULIO ELÍAS CAÁL CAÁL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JULIO ELÍAS CAÁL CAÁL cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARGARITA CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1892 80654 1602, con residencia en ALDEA NAJQUITOB, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, MARGARITA CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARGARITA CAAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARGARITA CAAL con número de DPI 1892 80654 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JULIO ELÍAS CAÁL CAÁL quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARGARITA CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 200-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLARA RAQUEL BAUTISTA RUIZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1789 98249 1501, con residencia en BARRIO SANTA ELENA, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DIEGO JULIÁN SAUCEDO BAUTISTA, con el objeto de cumplir, Artículo 5º de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DIEGO JULIÁN SAUCEDO BAUTISTA cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLARA RAQUEL BAUTISTA RUIZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1789 98249 1501, con residencia en BARRIO SANTA ELENA, SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, CLARA RAQUEL BAUTISTA RUIZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLARA RAQUEL BAUTISTA RUIZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLARA RAQUEL BAUTISTA RUIZ con número de DPI 1789 98249 1501 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DIEGO JULIÁN SAUCEDO BAUTISTA quien actualmente cursa el QUINTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLARA RAQUEL BAUTISTA RUIZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 201-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LUCRECIA CAC QUEJ DE SURÁM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1994 83698 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIAN SAN CRISTOBÁL, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HARHISON SURÁM CAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante HARHISON SURÁM CAC cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LUCRECIA CAC QUEJ DE SURÁM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1994 83698 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIAN SAN CRISTOBÁL, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, LUCRECIA CAC QUEJ DE SURÁM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LUCRECIA CAC QUEJ DE SURÁM

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LUCRECIA CAC QUEJ DE SURÁM con número de DPI 1994 83698 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HARHISON SURÁM CAC quien actualmente cursa el QUINTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LUCRECIA CAC QUEJ DE SURÁM

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 202-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte AMALIA CAJ CAL DE CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2545 11864 1603, con residencia en CASERIO TUCANJÁ , SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YONATAN ALEXANDER CAL CAJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante YONATAN ALEXANDER CAL CAJ cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de AMALIA CAJ CAL DE CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2545 11864 1603, con residencia en CASERIO TUCANJÁ , SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, AMALIA CAJ CAL DE CAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

AMALIA CAJ CAL DE CAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: AMALIA CAJ CAL DE CAL con número de DPI 2545 11864 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YONATAN ALEXANDER CAL CAJ quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL EDUCACIÓN BÁSICA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AMALIA CAJ CAL DE CAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 203-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LIDIA LEM JOM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1839 49846 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIAN, SAN CRISTÓBAL ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALEXIS ASBEL ARNALDO ICAL LEM, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante ALEXIS ASBEL ARNALDO ICAL LEM cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LIDIA LEM JOM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1839 49846 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIAN, SAN CRISTÓBAL, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, LIDIA LEM JOM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LIDIA LEM JOM

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LIDIA LEM JOM con número de DPI 1839 49846 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALEXIS ASBEL ARNALDO ICAL LEM quien actualmente cursa el QUINTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LIDIA LEM JOM

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 204-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CARMELA GUALIM GUALIM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1878 90919 1603, con residencia en COLONIA MARTIRES, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARVIN OSWALDO GUALIM CAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante MARVIN OSWALDO GUALIM CAL cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CARMELA GUALIM GUALIM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1878 90919 1603, con residencia en COLONIA MARTIRES, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

Ministerio de Educación
Guatemala

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, CARMELA GUALIM GUALIM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CARMELA GUALIM GUALIM	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CARMELA GUALIM GUALIM con número de DPI 1878 90919 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARVIN OSWALDO GUALIM CAL quien actualmente cursa el SEXTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARMELA GUALIM GUALIM

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 205-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ISABEL MÓ CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 53618 1603, con residencia en BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSÉ ELISANDRO SURÁM MÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JOSÉ ELISANDRO SURÁM MÓ cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ISABEL MÓ CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 53618 1603, con residencia en BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ISABEL MÓ CAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ISABEL MÓ CAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ISABEL MÓ CAL con número de DPI 1895 53618 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSÉ ELISANDRO SURÁM MÓ quien actualmente cursa el TERCER grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ISABEL MÓ CAL

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 206-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte AMANDA ALICIA CAL MORÁN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2284 61340 1603, con residencia en BARRIO ESQUIPULAS, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ABNER ABIMAEL LEM CAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ABNER ABIMAEL LEM CAL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de AMANDA ALICIA CAL MORÁN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2284 61340 1603, con residencia en BARRIO ESQUIPULAS, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, AMANDA ALICIA CAL MORÁN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

AMANDA ALICIA CAL MORÁN

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: AMANDA ALICIA CAL MORÁN con número de DPI 2284 61340 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ABNER ABIMAEL LEM CAL quien actualmente cursa el CUARTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AMANDA ALICIA CAL MORÁN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 207-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ZOILA CAC CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 53561 1603, con residencia en COLONIA PETENCITO, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CARLOS RAUL MO CAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante CARLOS RAUL MO CAC cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ZOILA CAC CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 53561 1603, con residencia en COLONIA PETENCITO, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ZOILA CAC CAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ZOILA CAC CAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

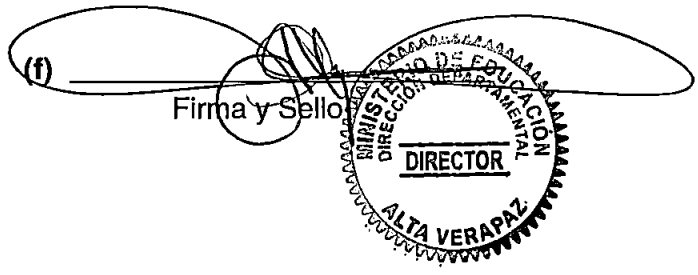
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ZOILA CAC CAL con número de DPI 1895 53561 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CARLOS RAUL MO CAC quien actualmente cursa el TERCER grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ZOILA CAC CAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 208-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARIO LEONARDO MORÁN LEM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2579 80393 1603, con residencia en BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) KEVIN LEONARDO MORÁN GUALIM, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante KEVIN LEONARDO MORÁN GUALIM cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARIO LEONARDO MORÁN LEM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2579 80393 1603, con residencia en BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MARIO LEONARDO MORÁN LEM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARIO LEONARDO MORÁN LEM

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARIO LEONARDO MORÁN LEM con número de DPI 2579 80393 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de KEVIN LEONARDO MORÁN GUALIM quien actualmente cursa el CUARTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARIO LEONARDO MORÁN LEM

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 209-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LUCRECIA COL MACZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1595 20320 1601, con residencia en ALDEA CHIYUC SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VETRAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DANIEL ESTUARDO QUÉJ COL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DANIEL ESTUARDO QUÉJ COL cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LUCRECIA COL MACZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1595 20320 1601, con residencia en ALDEA CHIYUC SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, LUCRECIA COL MACZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LUCRECIA COL MACZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LUCRECIA COL MACZ con número de DPI 1595 20320 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DANIEL ESTUARDO QUÉJ COL quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LUCRECIA COL MACZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 210-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ZOILA CAC CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 53561 1603, con residencia en COLONIA EL PETENCITO, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OSCAR MARCIAL MO CAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante OSCAR MARCIAL MO CAC cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ZOILA CAC CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 53561 1603, con residencia en COLONIA EL PETENCITO, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, ZOILA CAC CAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ZOILA CAC CAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

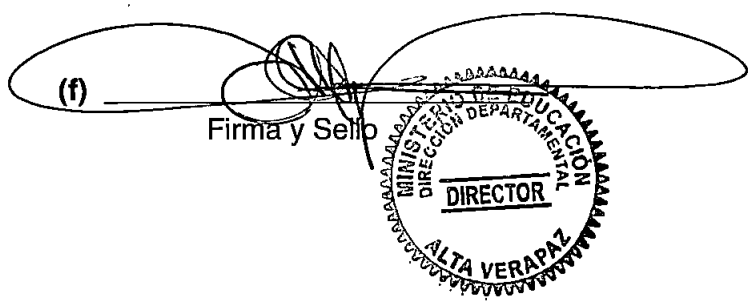
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ZOILA CAC CAL con número de DPI 1895 53561 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OSCAR MARCIAL MO CAC quien actualmente cursa el QUINTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ZOILA CAC CAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 211-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LAURA MORÁN CAAL DE SUC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1670 29924 1603, con residencia en BARRIO SANTA ANA 5-33 ZONA 1 SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HÉSLER BRANDON URIEL SÚC MORÁN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante HÉSLER BRANDON URIEL SÚC MORÁN cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LAURA MORÁN CAAL DE SUC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1670 29924 1603, con residencia en BARRIO SANTA ANA 5-33 ZONA 1 SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

Ministerio de Educación
Guatemala

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, LAURA MORÁN CAAL DE SUC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta

Ministerio de Educación
Guatemala

Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LAURA MORÁN CAAL DE SUC

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LAURA MORÁN CAAL DE SUC con número de DPI 1670 29924 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HÉSLER BRANDON URIEL SÚC MORÁN quien actualmente cursa el PRIMER grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LAURA MORÁN CAAL DE SUC

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 212-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte VERÓNICA ISABEL GUÀ GUALIM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1635 39006 1603, con residencia en CASERIO CUMBRE DE PAMUC, SAN CRISTÓBAL ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HUBER EDILSON GUÉ GUÁ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante HUBER EDILSON GUÉ GUÁ cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de VERÓNICA ISABEL GUÀ GUALIM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1635 39006 1603, con residencia en CASERIO CUMBRE DE PAMUC, SAN CRISTÓBAL, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, VERÓNICA ISABEL GUÀ GUALIM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

VERÓNICA ISABEL GUÀ GUALIM

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: VERÓNICA ISABEL GUÀ GUALIM con número de DPI 1635 39006 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HUBER EDILSON GUÉ GUÁ quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VERÓNICA ISABEL GUÀ GUALIM

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 213-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MATILDE VERÓNICA CAJ CAAL DE LEM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2505 65099 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) KEVIN WALDEMAR LEM CAJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante KEVIN WALDEMAR LEM CAJ cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COMUNIDAD AGUA BENDITA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MATILDE VERÓNICA CAJ CAAL DE LEM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2505 65099 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

Ministerio de Educación
Guatemala

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MATILDE VERÓNICA CAJ CAAL DE LEM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MATILDE VERÓNICA CAJ CAAL DE LEM

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) Matilde Verónica Caj caal.

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MATILDE VERÓNICA CAJ CAAL DE LEM con número de DPI 2505 65099 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de KEVIN WALDEMAR LEM CAJ quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COMUNIDAD AGUA BENDITA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Matilde Verónica Caj Caal
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MATILDE VERÓNICA CAJ CAAL DE LEM

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 214-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte VIRGILIO LÓPEZ LEM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2537 35076 1603, con residencia en BARRIO SAN FELIPE, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ISRAEL LÓPEZ LEM, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante ISRAEL LÓPEZ LEM cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de VIRGILIO LÓPEZ LEM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2537 35076 1603, con residencia en BARRIO SAN FELIPE, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, VIRGILIO LÓPEZ LEM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

VIRGILIO LÓPEZ LEM

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: VIRGILIO LÓPEZ LEM con número de DPI 2537 35076 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ISRAEL LÓPEZ LEM quien actualmente cursa el TERCER grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VIRGILIO LÓPEZ LEM

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 215-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte BRISEIDA MARYLÚ CHOC CAL DE JOM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1742 92821 1603, con residencia en 5a. CALLE 0-36 ZONA 1, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANDY DAVID JOM CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante ANDY DAVID JOM CHOC cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de BRISEIDA MARYLÚ CHOC CAL DE JOM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1742 92821 1603, con residencia en 5A. CALLE 0-36 ZONA 1, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, BRISEIDA MARYLÚ CHOC CAL DE JOM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

BRISEIDA MARYLÚ CHOC CAL DE JOM

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: BRISEIDA MARYLÚ CHOC CAL DE JOM con número de DPI 1742 92821 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANDY DAVID JOM CHOC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
BRISEIDA MARYLÚ CHOC CAL DE JOM

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 216-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte FELISA MARTINA CAL CUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1728 59603 1603, con residencia en CASERIO CUMBRE DE PAMUC, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DARVIN ANDERSON ADRIÁN CHUB CAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DARVIN ANDERSON ADRIÁN CHUB CAL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de FELISA MARTINA CAL CUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1728 59603 1603, con residencia en CASERIO CUMBRE DE PAMUC, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, FELISA MARTINA CAL CUL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

FELISA MARTINA CAL CUL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: FELISA MARTINA CAL CUL con número de DPI 1728 59603 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DARVIN ANDERSON ADRIÁN CHUB CAL quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FELISA MARTINA CAL CUL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 217-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JOSEFINA MIS TUJT con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2213 91347 1603, con residencia en ALDEA NISNIC, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OSCAR DAVID CAJ MIS, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante OSCAR DAVID CAJ MIS cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JOSEFINA MIS TUJT, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2213 91347 1603, con residencia en ALDEA NISNIC, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, JOSEFINA MIS TUJT para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JOSEFINA MIS TUJT	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: JOSEFINA MIS TUJT con número de DPI 2213 91347 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OSCAR DAVID CAJ MIS quien actualmente cursa el PRIMER grado en CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JOSEFINA MIS TUJT

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 218-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte RUTILIA POP CUL DE SIS con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2540 71333 1601, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ROBERTO RONALDO SIS POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ROBERTO RONALDO SIS POP cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de RUTILIA POP CUL DE SIS, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2540 71333 1601, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, RUTILIA POP CUL DE SIS para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

RUTILIA POP CUL DE SIS

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f)

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: RUTILIA POP CUL DE SIS con número de DPI 2540 71333 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ROBERTO RONALDO SIS POP quien actualmente cursa el CUARTO grado en CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
RUTILIA POP CUL DE SIS

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 219-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte IRIS ESMERALDA BARAHONA TELLO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2306 97003 1603, con residencia en 0 CALLE 2-56 ZONA 1, BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ , ALTA VERAPAZ. como encargado(a) del alumno(a) LUIS DAVID BARAHONA TELLO, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante LUIS DAVID BARAHONA TELLO cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de IRIS ESMERALDA BARAHONA TELLO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2306 97003 1603, con residencia en 0 CALLE 2-56 ZONA 1, BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, IRIS ESMERALDA BARAHONA TELLO para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

IRIS ESMERALDA BARAHONA TELLO	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: IRIS ESMERALDA BARAHONA TELLO con número de DPI 2306 97003 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LUIS DAVID BARAHONA TELLO quien actualmente cursa el QUINTO grado en CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IRIS ESMERALDA BARAHONA TELLO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 220-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLARA ARMENIA QUEJ MORAN DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1962 89386 1603, con residencia en ALDEA SANTA INES CHICAR, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GUIDMAN ISAÍ COY QUEJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante GUIDMAN ISAÍ COY QUEJ cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLARA ARMENIA QUEJ MORAN DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1962 89386 1603, con residencia en ALDEA SANTA INES CHICAR, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, CLARA ARMENIA QUEJ MORAN DE COY para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLARA ARMENIA QUEJ MORAN DE COY	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLARA ARMENIA QUEJ MORAN DE COY con número de DPI 1962 89386 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GUIDMAN ISAÍ COY QUEJ quien actualmente cursa el QUINTO grado en CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLARA ARMENIA QUEJ MORAN DE COY

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 221-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte SILVIA ISABEL TOC CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1909 91836 1603, con residencia en CANTÓN LAS ARRUGAS, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EDUARDO ELIEZER LEM TOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante EDUARDO ELIEZER LEM TOC cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de SILVIA ISABEL TOC CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1909 91836 1603, con residencia en CANTÓN LAS ARRUGAS, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, SILVIA ISABEL TOC CAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

SILVIA ISABEL TOC CAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: SILVIA ISABEL TOC CAL con número de DPI 1909 91836 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EDUARDO ELIEZER LEM TOC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SILVIA ISABEL TOC CAL

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 222-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARÍA ISABEL FRANCO RÍOS DE BOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3355 22866 1901, con residencia en COLONIA PANÁ, BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ADRIAN OSBELY BOL FRANCO, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante ADRIAN OSBELY BOL FRANCO cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARÍA ISABEL FRANCO RÍOS DE BOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3355 22866 1901, con residencia en COLONIA PANÁ, BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MARÍA ISABEL FRANCO RÍOS DE BOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARÍA ISABEL FRANCO RÍOS DE BOL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARÍA ISABEL FRANCO RÍOS DE BOL con número de DPI 3355 22866 1901 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ADRIAN OSBELY BOL FRANCO quien actualmente cursa el PRIMER grado en CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA ISABEL FRANCO RÍOS DE BOL

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 223-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LESBIA ARACELY LUX CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2716 43773 1603, con residencia en ALDEA BALEU BARRIO SAN CRISTÓBAL, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YIMMY RODRIGO SMITH XE LUX, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante YIMMY RODRIGO SMITH XE LUX cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LESBIA ARACELY LUX CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2716 43773 1603, con residencia en ALDEA BALEU BARRIO SAN CRISTÓBAL, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, LESBIA ARACELY LUX CAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LESBIA ARACELY LUX CAL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LESBIA ARACELY LUX CAL con número de DPI 2716 43773 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YIMMY RODRIGO SMITH XE LUX quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LESBIA ARACELY LUX CAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 224-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte HERMENEGILDO IBAÑEZ HERNÁNDEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2185 92426 1603, con residencia en BARRIO SAN FELIPE, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JESUS EMANUEL IBAÑEZ ORTIZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JESUS EMANUEL IBAÑEZ ORTIZ cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de HERMENEGILDO IBAÑEZ HERNÁNDEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2185 92426 1603, con residencia en BARRIO SAN FELIPE, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, HERMENEGILDO IBAÑEZ HERNÁNDEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

HERMENEGILDO IBAÑEZ HERNÁNDEZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Gobierno

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: HERMENEGILDO IBAÑEZ HERNÁNDEZ con número de DPI 2185 92426 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JESUS EMANUEL IBAÑEZ ORTIZ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre; encargado(a) o Representante
HERMENEGILDO IBAÑEZ HERNÁNDEZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 225-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LUIS HUMBERTO YAT COJOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2188 46533 1603, con residencia en BARRIO SAN FELIPE, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) NELSON ESTUARDO YAT LATZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante NELSON ESTUARDO YAT LATZ cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LUIS HUMBERTO YAT COJOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2188 46533 1603, con residencia en BARRIO SAN FELIPE, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, LUIS HUMBERTO YAT COJOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LUIS HUMBERTO YAT COJOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y sello

DIRECTOR

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LUIS HUMBERTO YAT COJOC con número de DPI 2188 46533 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de NELSON ESTUARDO YAT LATZ quien actualmente cursa el CUARTO grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LUIS HUMBERTO YAT COJOC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 226-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte SONIA AMANDA ICAL COJOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2371 96107 1603, con residencia en CASERÍO VILLA LINDA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JORDIN ALYAIR MORÁN ICAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante JORDIN ALYAIR MORÁN ICAL cursante del PÁRVULOS 2, nivel PREPRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A CENTRO OFICIAL DE PÁRVULOS de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de SONIA AMANDA ICAL COJOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2371 96107 1603, con residencia en CASERÍO VILLA LINDA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, SONIA AMANDA ICAL COJOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

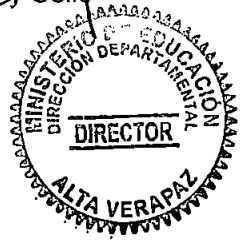
a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

SONIA AMANDA ICAL COJOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) 	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: SONIA AMANDA ICAL COJOC con número de DPI 2371 96107 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JORDIN ALYAIR MORÁN ICAL quien actualmente cursa el PÁRVULOS 2 grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A CENTRO OFICIAL DE PÁRVULOS.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SONIA AMANDA ICAL COJOC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 227-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLARA JULIETA LÓPEZ QUEJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3262 16235 1603, con residencia en COLONIA LOS MÁRTIRES, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LUIS JOSÉ ALEJANDRO LÓPEZ QUEJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante LUIS JOSÉ ALEJANDRO LÓPEZ QUEJ cursante del PÁRVULOS 1, nivel PREPRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A CENTRO OFICIAL DE PÁRVULOS de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLARA JULIETA LÓPEZ QUEJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3262 16235 1603, con residencia en COLONIA LOS MÁRTIRES, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, CLARA JULIETA LÓPEZ QUEJ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta

Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLARA JULIETA LÓPEZ QUEJ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLARA JULIETA LÓPEZ QUEJ con número de DPI 3262 16235 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LUIS JOSÉ ALEJANDRO LÓPEZ QUEJ quien actualmente cursa el PÁRVULOS 1 grado en CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A CENTRO OFICIAL DE PÁRVULOS.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLARA JULIETA LÓPEZ QUEJ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 228-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2946 23108 1604, con residencia en ALDEA PASMOLÓN, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) AXEL JOEL BIN QUEJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante AXEL JOEL BIN QUEJ cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2946 23108 1604, con residencia en ALDEA PASMOLÓN, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN para que le sean entregados

recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN con número de DPI 2946 23108 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de AXEL JOEL BIN QUEJ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 229-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno. (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ELVIRA SIERRA TIPOL DE QUEJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1864 99159 1604, con residencia en ALDEA CHIALLI, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSÉ FERNANDO QUEJ SIERRA, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JOSÉ FERNANDO QUEJ SIERRA cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHIALLÍ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ELVIRA SIERRA TIPOL DE QUEJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1864 99159 1604, con residencia en ALDEA CHIALLI, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ELVIRA SIERRA TIPOL DE QUEJ para que le sean

entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ELVIRA SIERRA TIPOL DE QUEJ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ELVIRA SIERRA TIPOL DE QUEJ con número de DPI 1864 99159 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSÉ FERNANDO QUEJ SIERRA quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHIALLÍ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____ (f) _____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELVIRA SIERRA TIPOL DE QUEJ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 230-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte AURA TUJAB BÍN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1740 34229 1601, con residencia en ALDEA CHIACAL , TACTIC ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) RANDY DIEGO GAMALIEL TUJAB CO, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante RANDY DIEGO GAMALIEL TUJAB CO cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA MANUEL ZAMORA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de AURA TUJAB BÍN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1740 34229 1601, con residencia en ALDEA CHIACAL , TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, AURA TUJAB BÍN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

AURA TUJAB BÍN

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

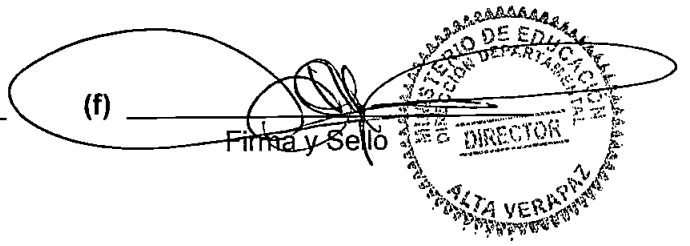
Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) Aura Tujab Bin

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: AURA TUJAB BÍN con número de DPI 1740 34229 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de RANDY DIEGO GAMALIEL TUJAB CO quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA MANUEL ZAMORA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECTOR DISTRITO DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ

(f) Aura Tujab Bín
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AURA TUJAB BÍN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 231-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLARA CAC QUIB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1970 17355 1606, con residencia en ALDEA GUAXPAC, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GERSON RUANDY JEANE QUEJ CAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante GERSON RUANDY JEANE QUEJ CAC cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA MANUEL ZAMORA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLARA CAC QUIB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1970 17355 1606, con residencia en ALDEA GUAXPAC, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CLARA CAC QUIB para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLARA CAC QUIB	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) clara cac quib	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLARA CAC QUIB con número de DPI 1970 17355 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GERSON RUANDY JEANE QUEJ CAC quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA MANUEL ZAMORA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Clara Cac Quib
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLARA CAC QUIB

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 232-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JULIÁNA CHOCOÓJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1849 44392 1601, con residencia en BARRIO EL ARCO, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSÉ ÁNGEL JESÚS BOL SAQUIL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JOSÉ ÁNGEL JESÚS BOL SAQUIL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA No. 2 ALMA AMÉRICA MORALES DE RAMÍREZ JORNADA MATUTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JULIÁNA CHOCOÓJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1849 44392 1601, con residencia en BARRIO EL ARCO, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, JULIÁNA CHOCOÓJ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JULIÁNA CHOCOÓJ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	**(f)** _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: JULIÁNA CHOCOÓJ con número de DPI 1849 44392 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSÉ ÁNGEL JESÚS BOL SAQUIL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA No. 2 ALMA AMÉRICA MORALES DE RAMÍREZ JORNADA MATUTINA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JULIÁNA CHOCOÓJ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 233-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ALBERTINA CO BIN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1955 23660 1604, con residencia en CASERÍO PANSINIC, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ABNER NEHEMÍAS QUEJ CO, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ABNER NEHEMÍAS QUEJ CO cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ALBERTINA CO BIN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1955 23660 1604, con residencia en CASERÍO PANSINIC, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ALBERTINA CO BIN para que le sean entregados los

recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ALBERTINA CO BIN

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ALBERTINA CO BIN con número de DPI 1955 23660 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ABNER NEHEMÍAS QUEJ CO quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALBERTINA CO BIN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 234-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MIRNA MAGALI CAAL BIN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1939 77761 1604, con residencia en ALDEA CUYQUEL, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DIEGO ALEXANDER COY CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DIEGO ALEXANDER COY CAAL cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MIRNA MAGALI CAAL BIN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1939 77761 1604, con residencia en ALDEA CUYQUEL, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MIRNA MAGALI CAAL BIN para que le sean entregados los

Ministerio de Educación
Guatemala

recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MIRNA MAGALI CAAL BIN

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) Mirna Magali caal Bin

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MIRNA MAGALI CAAL BIN con número de DPI 1939 77761 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DIEGO ALEXANDER COY CAAL quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Mirna Magali caal Bin
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MIRNA MAGALI CAAL BIN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 235-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2946 23108 1604, con residencia en ALDEA PASMOLÓN, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HENRY ALEXANDER BIN QUEJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante HENRY ALEXANDER BIN QUEJ cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2946 23108 1604, con residencia en ALDEA PASMOLÓN, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN para que le sean entregados

Ministerio de Educación
Guatemala

los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN con número de DPI 2946 23108 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HENRY ALEXANDER BIN QUEJ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IRMA YOLANDA QUEJ DE BIN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 236-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LOIDA RUFINA BIN BIN DE CAC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1677 41551 1604, con residencia en ALDEA PASMOLÓN, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BRIAN HAMILTON CAC BIN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante BRIAN HAMILTON CAC BIN cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LOIDA RUFINA BIN BIN DE CAC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1677 41551 1604, con residencia en ALDEA PASMOLÓN, TACTIC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, LOIDA RUFINA BIN BIN DE CAC para que le sean

entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LOIDA RUFINA BIN BIN DE CAC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Gobierno

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LOIDA RUFINA BIN BIN DE CAC con número de DPI 1677 41551 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BRIAN HAMILTON CAC BIN quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LOIDA RUFINA BIN BIN DE CAC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 237-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ANTONIO POP MAC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1733 39425 1605, con residencia en ALDEA NAXOMBAL, TAMAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) FERNANDO ANTONIO MÁ POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante FERNANDO ANTONIO MÁ POP cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ANTONIO POP MAC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1733 39425 1605, con residencia en ALDEA NAXOMBAL, TAMAHÚ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ANTONIO POP MAC para que le sean entregados los

recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ANTONIO POP MAC

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ANTONIO POP MAC con número de DPI 1733 39425 1605 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de FERNANDO ANTONIO MÁ POP quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ANTONIO POP MAC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 238-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARTHA ELENA ICHICH MAÁS con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1901 87085 1605, con residencia en CASERIO ONQUIJHÁ, TAMAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANDERSON AMILCAR CHIQUIN ICHICH, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ANDERSON AMILCAR CHIQUIN ICHICH cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CASERÍO ONQUILHA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARTHA ELENA ICHICH MAÁS, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1901 87085 1605, con residencia en CASERIO ONQUIJHÁ, TAMAHÚ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARTHA ELENA ICHICH MAÁS para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARTHA ELENA ICHICH MAÁS

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARTHA ELENA ICHICH MAÁS con número de DPI 1901 87085 1605 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANDERSON AMILCAR CHIQUIN ICHICH quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CASERÍO ONQUILHA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARTHA ELENA ICHICH MAÁS

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 239-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte EDELMIRA MOLINA ESQUIVEL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1744 72242 2001, con residencia en BARRIO LA PISCINA, SAN MIGUEL TUCURÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CHRISTIAN ALEXANDER HOENES MOLINA, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante CHRISTIAN ALEXANDER HOENES MOLINA cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERCILIA PAZ LÓPEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de EDELMIRA MOLINA ESQUIVEL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1744 72242 2001, con residencia en BARRIO LA PISCINA, SAN MIGUEL TUCURÚ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, EDELMIRA MOLINA ESQUIVEL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

EDELMIRA MOLINA ESQUIVEL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: EDELMIRA MOLINA ESQUIVEL con número de DPI 1744 72242 2001 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CHRISTIAN ALEXANDER HOENES MOLINA quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERCILIA PAZ LÓPEZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.



(f) _____ (f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
EDELMIRA MOLINA ESQUIVEL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 240-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ABELARDO JUC CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1803 14416 1606, con residencia en ALDEA RAXÍHA, TUCURÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HÉCTOR REGINALDO ICHICH CHEN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante HÉCTOR REGINALDO ICHICH CHEN cursante del CUARTO GRADO, nivel DIVERSIFICADO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN DIVERSIFICADA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ABELARDO JUC CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1803 14416 1606, con residencia en ALDEA RAXÍHA, TUCURÚ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ABELARDO JUC CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ABELARDO JUC CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ABELARDO JUC CAAL con número de DPI 1803 14416 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HÉCTOR REGINALDO ICHICH CHEN quien actualmente cursa el CUARTO grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN DIVERSIFICADA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ABELARDO JUC CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 241-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARIELENA COY TIUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2708 05222 1607, con residencia en PARCELAMIENTO PUEBLO NUEVO, TELEMÁN, PANZÓS, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DANIEL GUILLERMO ICH COY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DANIEL GUILLERMO ICH COY cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARIELENA COY TIUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2708 05222 1607, con residencia en PARCELAMIENTO PUEBLO NUEVO, TELEMÁN, PANZÓS, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARIELENA COY TIUL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARIELENA COY TIUL

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARIELENA COY TIUL con número de DPI 2708 05222 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DANIEL GUILLERMO ICH COY quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARIELENA COY TIUL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 242-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LEONA CAAL CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2517 77596 1608, con residencia en BARRIO NIÑO PERDIDO, TELEMÁN, PANZÓS ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) WILSON ALEXANDER CHÓ CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante WILSON ALEXANDER CHÓ CAAL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LEONA CAAL CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2517 77596 1608, con residencia en BARRIO NIÑO PERDIDO, TELEMÁN, PANZÓS, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, LEONA CAAL CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LEONA CAAL CHOC

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LEONA CAAL CHOC con número de DPI 2517 77596 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de WILSON ALEXANDER CHÓ CAAL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LEONA CAAL CHOC

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 243-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARTHA ALICIA POP CU con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2364 69290 1607, con residencia en BARRIO LA ESCUELA, TELEMÁN, PANZÓS, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JUAN GABRIEL MEJÍA POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JUAN GABRIEL MEJÍA POP cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARTHA ALICIA POP CU, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2364 69290 1607, con residencia en BARRIO LA ESCUELA, TELEMÁN, PANZÓS, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MARTHA ALICIA POP CU para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARTHA ALICIA POP CU	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARTHA ALICIA POP CU con número de DPI 2364 69290 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JUAN GABRIEL MEJÍA POP quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARTHA ALICIA POP CU

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 244-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ANGELES MERCEDES ICAL CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2240 18078 1607, con residencia en BARRIO SAN JOSÉ, TELEMÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGEL GILBERTO CAAL ICAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ANGEL GILBERTO CAAL ICAL cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ANGELES MERCEDES ICAL CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2240 18078 1607, con residencia en BARRIO SAN JOSÉ, TELEMÁN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ANGELES MERCEDES ICAL CAAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ANGELES MERCEDES ICAL CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Angeles Mercedes Ical Caal	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ANGELES MERCEDES ICAL CAAL con número de DPI 2240 18078 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGEL GILBERTO CAAL ICAL quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACION DIRECCION DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) Angeles mercedes Ical caal
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ANGELES MERCEDES ICAL CAAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 245-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ELENA COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1823 14456 1608, con residencia en COLONIA 30 DE MAYO, SENAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BAYRON ESTUARDO COC COY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante BAYRON ESTUARDO COC COY cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COLONIA DE 30 DE MAYO de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ELENA COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1823 14456 1608, con residencia en COLONIA 30 DE MAYO, SENAHÚ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ELENA COY para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ELENA COY

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ELENA COY con número de DPI 1823 14456 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BAYRON ESTUARDO COC COY quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COLONIA DE 30 DE MAYO.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELENA COY

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 246-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MODESTA XO CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1885 82304 1608, con residencia en BARRIO EL CEMENTERIO, SENANÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) KEVIN MANFREDO CUCUL XÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante KEVIN MANFREDO CUCUL XÓ cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA LA NUEVA ESPERANZA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MODESTA XO CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1885 82304 1608, con residencia en BARRIO EL CEMENTERIO, SENANÚ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MODESTA XO CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MODESTA XO CHOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MODESTA XO CHOC con número de DPI 1885 82304 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de KEVIN MANFREDO CUCUL XÓ quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA LA NUEVA ESPERANZA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MODESTA XO CHOC

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 247-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MATY LUCRECIA ESPERANZA RAX FERNÁNDEZ DE ALVARADO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2640 83342 1608, con residencia en BARRIO SANTIAGUILÁ, SENAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGEL GABRIEL ALVARADO RAX, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ANGEL GABRIEL ALVARADO RAX cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA OSCAR OVALLE SAMAYOA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MATY LUCRECIA ESPERANZA RAX FERNÁNDEZ DE ALVARADO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2640 83342 1608, con residencia en BARRIO SANTIAGUILÁ, SENAHÚ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MATY LUCRECIA ESPERANZA RAX FERNÁNDEZ DE ALVARADO para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MATY LUCRECIA ESPERANZA RAX FERNÁNDEZ DE ALVARADO	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MATY LUCRECIA ESPERANZA RAX FERNÁNDEZ DE ALVARADO con número de DPI 2640 83342 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGEL GABRIEL ALVARADO RAX quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA OSCAR OVALLE SAMAYOA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MATY LUCRECIA ESPERANZA RAX FERNÁNDEZ DE ALVARADO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 248-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte VILMA SUSANA CHUB YAXCAL DE FERNANDEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2723 70886 1609, con residencia en 1a. CALLE 4-16 ZONA 1, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LUIS EFRAÍN FERNANDEZ CHUB, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante LUIS EFRAÍN FERNANDEZ CHUB cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo IEEB CON ORIENTACIÓN OCUPACIONAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de VILMA SUSANA CHUB YAXCAL DE FERNANDEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2723 70886 1609, con residencia en 1a. CALLE 4-16 ZONA 1, SAN PEDRO CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, VILMA SUSANA CHUB YAXCAL DE FERNANDEZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

VILMA SUSANA CHUB YAXCAL DE FERNANDEZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: VILMA SUSANA CHUB YAXCAL DE FERNANDEZ con número de DPI 2723 70886 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LUIS EFRAÍN FERNANDEZ CHUB quien actualmente cursa el TERCER grado en IEEB CON ORIENTACIÓN OCUPACIONAL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VILMA SUSANA CHUB YAXCAL DE FERNANDEZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 249-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte FIDELINA ICAL CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1724 07664 1615, con residencia en ALDEA BANCAB, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DENIS ROLANDO ICAL CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DENIS ROLANDO ICAL CHOC cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA BANCAB de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de FIDELINA ICAL CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1724 07664 1615, con residencia en ALDEA BANCAB, SAN PEDRO CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, FIDELINA ICAL CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

FIDELINA ICAL CHOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Firma	(f) Firma y Sello
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: FIDELINA ICAL CHOC con número de DPI 1724 07664 1615 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DENIS ROLANDO ICAL CHOC quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA BANCAB.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FIDELINA ICAL CHOC

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 250-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DOMINGA COY LUC DE TUX con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1629 21039 1609, con residencia en ALDEA SETAÑA, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OTTONIEL TUX COY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante OTTONIEL TUX COY cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SETAÑA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DOMINGA COY LUC DE TUX, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1629 21039 1609, con residencia en ALDEA SETAÑA, SAN PEDRO CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, DOMINGA COY LUC DE TUX para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

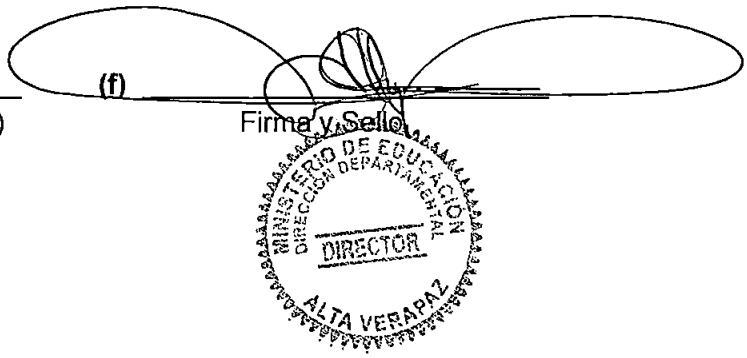
SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DOMINGA COY LUC DE TUX	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) 	(f) 
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DOMINGA COY LUC DE TUX con número de DPI 1629 21039 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OTTONIEL TUX COY quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SETAÑA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DOMINGA COY LUC DE TUX

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 251-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CAROLINA CUCUL YAXCAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2498 70134 1609, con residencia en ALDEA BANCAB, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GERSON ALEXANDER CUCUL YAXCAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante GERSON ALEXANDER CUCUL YAXCAL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CAROLINA CUCUL YAXCAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2498 70134 1609, con residencia en ALDEA BANCAB, SAN PEDRO CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CAROLINA CUCUL YAXCAL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CAROLINA CUCUL YAXCAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CAROLINA CUCUL YAXCAL con número de DPI 2498 70134 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GERSON ALEXANDER CUCUL YAXCAL quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CAROLINA CUCUL YAXCAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 252-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte VIOLETA CHOC CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2495 83402 1609, con residencia en CASERIO CHAJOMPEC, CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HABRAHAN MISAEL MUCÚ CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante HABRAHAN MISAEL MUCÚ CHOC cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAJOMPEC CAMPUR de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de VIOLETA CHOC CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2495 83402 1609, con residencia en CASERIO CHAJOMPEC, CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, VIOLETA CHOC CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

VIOLETA CHOC CHOC

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: VIOLETA CHOC CHOC con número de DPI 2495 83402 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HABRAHAN MISAEL MUCÚ CHOC quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAJOMPEC CAMPUR.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VIOLETA CHOC CHOC

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 253-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MARLA AURORA PALACIOS WELLMAN DE OLIVA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2646 42716 1801, con residencia en ALDEA PEQUIXUL, CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LUIS ANTONIO DE JESÚS OLIVA PALACIOS, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante LUIS ANTONIO DE JESÚS OLIVA PALACIOS cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA PEQUIXUL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MARLA AURORA PALACIOS WELLMAN DE OLIVA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2646 42716 1801, con residencia en ALDEA PEQUIXUL, CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, MARLA AURORA PALACIOS WELLMAN DE OLIVA para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MARLA AURORA PALACIOS WELLMAN DE OLIVA

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MARLA AURORA PALACIOS WELLMAN DE OLIVA con número de DPI 2646 42716 1801 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LUIS ANTONIO DE JESÚS OLIVA PALACIOS quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA PEQUIXUL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARLA AURORA PALACIOS WELLMAN DE OLIVA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 254-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MAGDALENA ABIGAIL DUBON OXÓM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3230 37712 1601, con residencia en BARRIO SARAXOCH, CARCHÁ ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) FABIÁN ALEXIS DUBON OXÓM, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante FABIÁN ALEXIS DUBON OXÓM cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ADALBERTO RENÉ ROBLES DE LEÓN de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MAGDALENA ABIGAIL DUBON OXÓM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3230 37712 1601, con residencia en BARRIO SARAXOCH, CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MAGDALENA ABIGAIL DUBON OXÓM para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MAGDALENA ABIGAIL DUBON OXÓM	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MAGDALENA ABIGAIL DUBON OXÓM con número de DPI 3230 37712 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de FABIÁN ALEXIS DUBON OXÓM quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ADALBERTO RENÉ ROBLES DE LEÓN.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MAGDALENA ABIGAIL DUBON OXÓM

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 255-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DOLORES BAC CHUB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2565 61060 1609, con residencia en SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DEYMI DAVID JOHNATAN CHOC BAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DEYMI DAVID JOHNATAN CHOC BAC cursante del SEGUNDO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ADALBERTO RENÉ ROBLES DE LEÓN de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DOLORES BAC CHUB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2565 61060 1609, con residencia en SAN PEDRO CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, DOLORES BAC CHUB para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DOLORES BAC CHUB

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DOLORES BAC CHUB con número de DPI 2565 61060 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DEYMI DAVID JOHNATAN CHOC BAC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ADALBERTO RENÉ ROBLES DE LEÓN.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECTOR

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DOLORES BAC CHUB

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 256-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DIANA DOMINGA CHOC QUIM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2145 70657 1609, con residencia en ALDEA CHAIMAL, CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) AMANCIO JOEL ELIAS BUTZ CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante AMANCIO JOEL ELIAS BUTZ CHOC cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHAIMAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DIANA DOMINGA CHOC QUIM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2145 70657 1609 con residencia en ALDEA CHAIMAL, CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz, Quinto del presente contrato responsabilizará a cumplir con lo descrito en el pun

SEGUNDO: La Dirección Departamentde Edu ión de Alta Ve Resolución emitida No. 331-2021 trescos treinta o guión fecha 22 de abril del año d padre, madre o encargado, DIANA D alizará el cre TOC Qui

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 256-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte DIANA DOMINGA CHOC QUIM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2145 70657 1609, con residencia en ALDEA CHAIMAL, CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) AMANCIO JOEL ELIAS BUTZ CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante AMANCIO JOEL ELIAS BUTZ CHOC cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHAIMAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de DIANA DOMINGA CHOC QUIM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2145 70657 1609, con residencia en ALDEA CHAIMAL, CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, DIANA DOMINGA CHOC QUIM para que le sean entregados

Ministerio de Educación
Guatemala

los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

DIANA DOMINGA CHOC QUIM	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: DIANA DOMINGA CHOC QUIM con número de DPI 2145 70657 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de AMANCIO JOEL ELIAS BUTZ CHOC quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHAIMAL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
DIANA DOMINGA CHOC QUIM

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 257-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte KARIN ELIZABETH PACAY MEZA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1709 53661 1601, con residencia en BARRIO CHIBUJBÚ, CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JAVIER ALEJANDRO GONZÁLEZ PACAY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JAVIER ALEJANDRO GONZÁLEZ PACAY cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL DE PÁRVULOS ANEXA A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PROFESORA MARCELA LUCILA FLORES DE LEONARDO de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de KARIN ELIZABETH PACAY MEZA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1709 53661 1601, con residencia en BARRIO CHIBUJBÚ, CARCHÁ, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de

Ministerio de Educación
Guatemala

fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, KARIN ELIZABETH PACAY MEZA para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

KARIN ELIZABETH PACAY MEZA	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: KARIN ELIZABETH PACAY MEZA con número de DPI 1709 53661 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JAVIER ALEJANDRO GONZÁLEZ PACAY quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL DE PÁRVULOS ANEXA A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PROFESORA MARCELA LUCILA FLORES DE LEONARDO.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
KARIN ELIZABETH PACAY MEZA

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 258-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte OFELIA POP XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1757 26116 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ELMER GUMERCINDO POP XOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ELMER GUMERCINDO POP XOL cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAMIL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de OFELIA POP XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1757 26116 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, OFELIA POP XOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

OFELIA POP XOL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: OFELIA POP XOL con número de DPI 1757 26116 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ELMER GUMERCINDO POP XOL quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAMIL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OFELIA POP XOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 259-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ELVIRA SI XOL DE CAZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1668 51507 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CRISTOFER BERNABÉ CÁZ SI, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante CRISTOFER BERNABÉ CÁZ SI cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAMIL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ELVIRA SI XOL DE CAZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1668 51507 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ELVIRA SI XOL DE CAZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ELVIRA SI XOL DE CAZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ELVIRA SI XOL DE CAZ con número de DPI 1668 51507 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CRISTOFER BERNABÉ CÁZ SI quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAMIL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELVIRA SI XOL DE CAZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 260-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte CLAUDIA SUSANA CAAL CUZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3585 65006 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DANIEL AVIEZER BERNABE CUC AC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante DANIEL AVIEZER BERNABE CUC AC cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAMIL de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de CLAUDIA SUSANA CAAL CUZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3585 65006 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, CLAUDIA SUSANA CAAL CUZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

CLAUDIA SUSANA CAAL CUZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: CLAUDIA SUSANA CAAL CUZ con número de DPI 3585 65006 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DANIEL AVIEZER BERNABE CUC AC quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAMIL.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLAUDIA SUSANA CAAL CUZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 261-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte FILIBERTO CHOC XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2264 31525 1610, con residencia en ALDEA CHITEPEY, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YORDY ALDANY ALBES CHOC CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante YORDY ALDANY ALBES CHOC CAAL cursante del PÁRVULOS 3, nivel PREPRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHITEPEY I de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de FILIBERTO CHOC XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2264 31525 1610, con residencia en ALDEA CHITEPEY, SAN JUAN CHAMELCO, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, FILIBERTO CHOC XOL para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

FILIBERTO CHOC XOL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: FILIBERTO CHOC XOL con número de DPI 2264 31525 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YORDY ALDANY ALBES CHOC CAAL quien actualmente cursa el PÁRVULOS 3 grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHITEPEY I.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FILIBERTO CHOC XOL

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 262-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JULIA PAN CHUB DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 25797 1611, con residencia en COLONIA BELÉN, LANQUÍN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) WILSON MANUEL CAAL RAX, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante WILSON MANUEL CAAL RAX cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JULIA PAN CHUB DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1895 25797 1611, con residencia en COLONIA BELÉN, LANQUÍN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, JULIA PAN CHUB DE CAAL para que le sean entregados los

recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JULIA PAN CHUB DE CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Julia Pan Chub	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: JULIA PAN CHUB DE CAAL con número de DPI 1895 25797 1611 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de WILSON MANUEL CAAL RAX quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Julia pan chub
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JULIA PAN CHUB DE CAAL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 263-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JUANA MARIA XUC ACTE con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2145 54473 1611, con residencia en COMUNIDAD PUENTE VIEJO FINCA CHIMELB, LANQUÍN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LUIS IVAN QUIM XUC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante LUIS IVAN QUIM XUC cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JUANA MARIA XUC ACTE, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2145 54473 1611, con residencia en COMUNIDAD PUENTE VIEJO FINCA CHIMELB, LANQUÍN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, JUANA MARIA XUC ACTE para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JUANA MARIA XUC ACTE

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: JUANA MARIA XUC ACTE con número de DPI 2145 54473 1611 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LUIS IVAN QUIM XUC quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JUANA MARIA XUC ACTE

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 264-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ELSA CAROLINA TIÚL CHOCOOJ DE ASIG con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2638 75792 1614, con residencia en ALDEA DE CHIZUBIN, LANQUIN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EMERSON RICARDO ASIG TIUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante EMERSON RICARDO ASIG TIUL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ELSA CAROLINA TIÚL CHOCOOJ DE ASIG, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2638 75792 1614, con residencia en ALDEA DE CHIZUBIN, LANQUÍN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

Ministerio de Educación
Guatemala

padre, madre o encargado, ELSA CAROLINA TIÚL CHOCOOJ DE ASIG para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

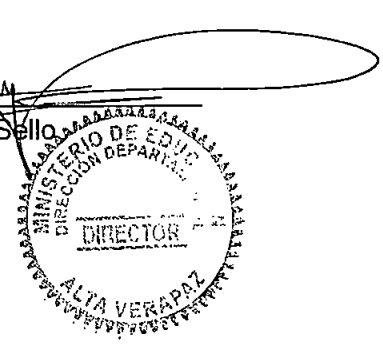
a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ELSA CAROLINA TIÚL CHOCOOJ DE ASIG	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Elsa carolina Tiul Chocoj.	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ELSA CAROLINA TIÚL CHOCOOJ DE ASIG con número de DPI 2638 75792 1614 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EMERSON RICARDO ASIG TIUL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Elsa carolina Tiul chocoj.
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELSA CAROLINA TIÚL CHOCOOJ DE ASIG

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 265-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte EDWIN JEOBANNY ASÍG POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2188 31951 1612, con residencia en BARRIO SAN PABLO, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALLAN DANIEL ASÍG CHIAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ALLAN DANIEL ASÍG CHIAC cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de EDWIN JEOBANNY ASÍG POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2188 31951 1612, con residencia en BARRIO SAN PABLO, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, EDWIN JEOBANNY ASÍG POP para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

EDWIN JEOBANNY ASÍG POP

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)_____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: EDWIN JEOBANNY ASÍG POP con número de DPI 2188 31951 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALLAN DANIEL ASÍG CHIAC quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECTOR
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
EDWIN JEOBANNY ASÍG POP

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 266-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte MAYRA LIZETH FRAATZ CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2622 31646 1612, con residencia en BARRIO SANTIAGO, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) NERY OBED PUTUL FRAATZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante NERY OBED PUTUL FRAATZ cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JUAN VÉLIZ JUÁREZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de MAYRA LIZETH FRAATZ CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2622 31646 1612, con residencia en BARRIO SANTIAGO, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, MAYRA LIZETH FRAATZ CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

MAYRA LIZETH FRAATZ CHOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: MAYRA LIZETH FRAATZ CHOC con número de DPI 2622 31646 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de NERY OBED PUTUL FRAATZ quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JUAN VÉLIZ JUÁREZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____ (f)_____

Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MAYRA LIZETH FRAATZ CHOC

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 267-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte IRMA YOLANDA CAAL CHUB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1978 30692 1612, con residencia en COLONIA SECAMPANA, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MELVIN LEONEL CAAL CHUB, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante MELVIN LEONEL CAAL CHUB cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JUAN VÉLIZ JUÁREZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de IRMA YOLANDA CAAL CHUB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1978 30692 1612, con residencia en COLONIA SECAMPANA, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, IRMA YOLANDA CAAL CHUB para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

IRMA YOLANDA CAAL CHUB	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) _____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: IRMA YOLANDA CAAL CHUB con número de DPI 1978 30692 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MELVIN LEONEL CAAL CHUB quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JUAN VÉLIZ JUÁREZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IRMA YOLANDA CAAL CHUB

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 268-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte VIOLETA ESPERANZA MÓ ICÓ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2114 55377 1612, con residencia en COLONIA EL ROSARIO, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) NELSON ISRAEL SÁNCHEZ MÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante NELSON ISRAEL SÁNCHEZ MÓ cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de VIOLETA ESPERANZA MÓ ICÓ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2114 55377 1612, con residencia en COLONIA EL ROSARIO, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, VIOLETA ESPERANZA MÓ ICÓ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

VIOLETA ESPERANZA MÓ ICÓ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f)

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f)

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Gobierno

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: VIOLETA ESPERANZA MÓ ICÓ con número de DPI 2114 55377 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de NELSON ISRAEL SÁNCHEZ MÓ quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VIOLETA ESPERANZA MÓ ICÓ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 269-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ALEJANDRO CHUB XÓ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1965 85163 1612, con residencia en ALDEA TZALAMTUN, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSÉ ANTONIO CHUB MAQUÍN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JOSÉ ANTONIO CHUB MAQUÍN cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ALEJANDRO CHUB XÓ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1965 85163 1612, con residencia en ALDEA TZALAMTUN, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ALEJANDRO CHUB XÓ para que le sean entregados los

recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ALEJANDRO CHUB XÓ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ALEJANDRO CHUB XÓ con número de DPI 1965 85163 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSÉ ANTONIO CHUB MAQUÍN quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALEJANDRO CHUB XÓ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 270-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ISABEL TZUL COY DE CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1932 68604 1612, con residencia en COLONIA EL ROSARIO, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EFRAÍN CHOC TZUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante EFRAÍN CHOC TZUL cursante del CUARTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ISABEL TZUL COY DE CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1932 68604 1612, con residencia en COLONIA EL ROSARIO, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ISABEL TZUL COY DE CHOC para que le sean entregados

los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ISABEL TZUL COY DE CHOC

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

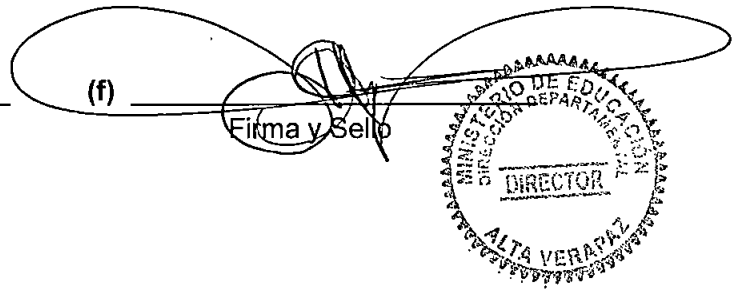
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ISABEL TZUL COY DE CHOC con número de DPI 1932 68604 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EFRAÍN CHOC TZUL quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ISABEL TZUL COY DE CHOC

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 271-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte FELINA ELIZABETH BARRIENTOS IXÍM DE VÉLIZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2244 98444 1612, con residencia en BARRIO SANTA MARÍA, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) RICHARD ORLANDO VÉLIZ CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante RICHARD ORLANDO VÉLIZ CHOC cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JUAN VÉLIZ JUÁREZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de FELINA ELIZABETH BARRIENTOS IXÍM DE VÉLIZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2244 98444 1612, con residencia en BARRIO SANTA MARÍA, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, FELINA ELIZABETH BARRIENTOS IXÍM DE VÉLIZ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

FELINA ELIZABETH BARRIENTOS IXÍM DE VÉLIZ

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante

(f) _____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: FELINA ELIZABETH BARRIENTOS IXÍM DE VÉLIZ con número de DPI 2244 98444 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de RICHARD ORLANDO VÉLIZ CHOC quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JUAN VÉLIZ JUÁREZ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FELINA ELIZABETH BARRIENTOS IXÍM DE VÉLIZ

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 272-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte LUCARIA CHUN QUÍB DE CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2664 42986 1612, con residencia en COLONIA EL ROSARIO, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JOSÉ RAFAEL CHOC CHUN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante JOSÉ RAFAEL CHOC CHUN cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de LUCARIA CHUN QUÍB DE CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2664 42986 1612, con residencia en COLONIA EL ROSARIO, CAHABÓN, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, LUCARIA CHUN QUÍB DE CHOC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

LUCARIA CHUN QUÍB DE CHOC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: LUCARIA CHUN QUÍB DE CHOC con número de DPI 2664 42986 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JOSÉ RAFAEL CHOC CHUN quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LUCARIA CHUN QUIB DE CHOC

MINISTERIO DE EDUCACION DIRECCION DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 273-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JUAN CAAL COC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1815 84069 1613, con residencia en CASERÍO SEMOX YALICAR, CHISEC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JAYRON MARTÍN CAAL XOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante JAYRON MARTÍN CAAL XOL cursante del SEGUNDO GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA ALDEA CANDELARIA YALICAR de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JUAN CAAL COC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1815 84069 1613, con residencia en CASERÍO SEMOX YALICAR, CHISEC, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, JUAN CAAL COC para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JUAN CAAL COC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: JUAN CAAL COC con número de DPI 1815 84069 1613 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JAYRON MARTÍN CAAL XOL quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA DE TELESECUNDARIA ALDEA CANDELARIA YALICAR.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JUAN CAAL COC

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 274-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ISABEL CUCUL ICÓ DE AYÚ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1771 43088 1709, con residencia en BARRIO SANTO DOMINGO, CHAHAL, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALVARO CRISTOBAL AYÚ CUCUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ALVARO CRISTOBAL AYÚ CUCUL cursante del QUINTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA BARRIO SANTO DOMINGO de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ISABEL CUCUL ICÓ DE AYÚ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1771 43088 1709, con residencia en BARRIO SANTO DOMINGO, CHAHAL, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, ISABEL CUCUL ICÓ DE AYÚ para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ISABEL CUCUL ICÓ DE AYÚ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ISABEL CUCUL ICÓ DE AYÚ con número de DPI 1771 43088 1709 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALVARO CRISTOBAL AYÚ CUCUL quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA BARRIO SANTO DOMINGO.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ISABEL CUCUL ICÓ DE AYÚ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 275-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte GERARDO DE JESÚS HUL POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1866 85130 1802, con residencia en CASERÍO SANTIAGO SOSELÁ, CHAHAL, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) FRANKLIN ARNULFO CAAL HUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante FRANKLIN ARNULFO CAAL HUL cursante del PRIMER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CASERÍO SANTIAGO SOSELÁ II de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de GERARDO DE JESÚS HUL POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1866 85130 1802, con residencia en CASERÍO SANTIAGO SOSELÁ, CHAHAL, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, GERARDO DE JESÚS HUL POP para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

GERARDO DE JESÚS HUL POP	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: GERARDO DE JESÚS HUL POP con número de DPI 1866 85130 1802 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de FRANKLIN ARNULFO CAAL HUL quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CASERÍO SANTIAGO SOSELÁ II.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
GERARDO DE JESÚS HUL POP

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Todos los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad son los documentos actualizados y controlados.

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 276-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte ISABEL XOL COC DE LUX con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1652 52618 1607, con residencia en BARRIO EL RECREO ZONA 8, LA TINTA, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DAVID ARMANDO LUX XOL

, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante DAVID ARMANDO LUX XOL cursante del SEXTO GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA NO. 2 BARRIO EL CALVARIO de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de ISABEL XOL COC DE LUX, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1652 52618 1607, con residencia en BARRIO EL RECREO ZONA 8, LA TINTA, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, ISABEL XOL COC DE LUX para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta

Ministerio de Educación
Guatemala

Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

ISABEL XOL COC DE LUX	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f)_____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: ISABEL XOL COC DE LUX con número de DPI 1652 52618 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DAVID ARMANDO LUX XOL
quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA NO. 2 BARRIO EL CALVARIO.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ISABEL XOL COC DE LUX

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 277-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte FLORICELDA CUCUL CHUB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2244 11381 1607, con residencia en SANTA CATALINA, LA TINTA, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGEL FERNANDO COC CUCUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

PRIMERO: El (la) estudiante ANGEL FERNANDO COC CUCUL cursante del TERCER GRADO, nivel PRIMARIA, ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA PAPALHÁ de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de FLORICELDA CUCUL CHUB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2244 11381 1607, con residencia en SANTA CATALINA, LA TINTA, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, FLORICELDA CUCUL CHUB para que le sean entregados

los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

Ministerio de Educación
Guatemala

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

FLORICELDA CUCUL CHUB	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Floricelda Cucul chub	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: FLORICELDA CUCUL CHUB con número de DPI 2244 11381 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGEL FERNANDO COC CUCUL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA PAPALHÁ.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Floricelda cucul chub
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FLORICELDA CUCUL CHUB

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 278-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JULIA GARCÍA TZIB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2582 48319 1606, con residencia en BARRIO SAN BENITO ZONA 4, LA TINTA, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) VICTOR MANUEL GARCÍA TZIB, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante VICTOR MANUEL GARCÍA TZIB cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA DE ENSEÑANZA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JULIA GARCÍA TZIB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2582 48319 1606, con residencia en BARRIO SAN BENITO ZONA 4, LA TINTA, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, JULIA GARCÍA TZIB para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JULIA GARCÍA TZIB

Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante



(f)_____

Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) _____

Firma y Sello



Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: JULIA GARCÍA TZIB con número de DPI 2582 48319 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de VICTOR MANUEL GARCÍA TZIB quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA DE ENSEÑANZA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JULIA GARCÍA TZIB

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 279-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JUANA XOL CHUB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2459 74326 1607, con residencia en BARRIO SAN BENITO ZONA 4, LA TINTA, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANDERSON GABRIEL CAAL XOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

PRIMERO: El (la) estudiante ANDERSON GABRIEL CAAL XOL cursante del TERCER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA DE ENSEÑANZA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JUANA XOL CHUB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2459 74326 1607, con residencia en BARRIO SAN BENITO ZONA 4, LA TINTA, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al

padre, madre o encargado, JUANA XOL CHUB para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y

una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JUANA XOL CHUB	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Juana Xol Chub	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Gobierno

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):

Por este medio yo: JUANA XOL CHUB con número de DPI 2459 74326 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANDERSON GABRIEL CAAL XOL quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA DE ENSEÑANZA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN MINEDUC DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) Juana Xol chub
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JUANA XOL CHUB

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 280-2021

En la Ciudad de Cobán, Alta Verapaz, el día martes 27 de abril del año dos mil veintiuno, constituidos en el edificio que ocupa la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, ubicada en 1ª. Calle 5-19 zona 1, Cobán Alta Verapaz **Nosotros:** por una parte el Licenciado Calixto Alonzo y Alonzo de 64 años de edad, casado, guatemalteco actúo en calidad de Director (a) Departamental de Educación de Alta Verapaz lo que acredito con el Acuerdo Ministerial número DIREH-1736-2021 de fecha dieciséis (16) de marzo de dos mil veintiuno (2021), suscrito por la Licenciada Claudia Patricia Ruiz Casasola de Estrada Ministra(o) de Educación; y por la otra parte JOSEFINA JUC MISTÍ DE CHUN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2512 34371 1607, con residencia en BARRIO EL CEMENTERIO ZONA 7, SANTA CATALINA LA TINTA, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BRYAN ESTUARDO CHÚN JUC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno convienen celebrar contrato de becas para estudiantes con discapacidad en Centros Educativos Públicos.

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN ALTA VERAPAZ DIRECTOR

PRIMERO: El (la) estudiante BRYAN ESTUARDO CHÚN JUC cursante del PRIMER GRADO, nivel BÁSICO, ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA DE ENSEÑANZA de conformidad con la Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno fue beneficiado con una de las becas que otorga el Programa de Becas para Estudiantes con Discapacidad en Centros Educativos Públicos , el cual forma parte del sistema de Becas del Ministerio de Educación, que se otorga por el plazo de un año, y es prorrogable anualmente con la renovación de la beca (solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad), si se cumple con los requisitos y condiciones de dicho programa, y se disponen de los recursos asignados para el programa. El estudiante durante el presente ciclo escolar habitará en casa de JOSEFINA JUC MISTÍ DE CHUN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2512 34371 1607, con residencia en BARRIO EL CEMENTERIO ZONA 7, SANTA CATALINA LA TINTA, Departamento de Alta Verapaz quien se responsabilizará a cumplir con lo descrito en el punto Quinto del presente contrato.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno realizará el acreditamiento a cuenta bancaria al padre, madre o encargado, JOSEFINA JUC MISTÍ DE CHUN para que le sean entregados los recursos en los meses del ejercicio fiscal que corresponda y en base a los pagos que determinen en la Dirección Departamental de Educación, bajo la responsabilidad de la Unidad Desconcentrada de Administración Financiera de la Dirección Departamental de Educación. Según lo establece el artículo No. 18 del Acuerdo Ministerial No. 2987-2011.

TERCERO: El (la) estudiante becado(a) tiene los siguientes derechos:

a) Disfrutar de una asignación anual de (Q.1,000.00) mil quetzales como un apoyo económico, como un aporte para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado(a) para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje. Con este apoyo se asegura la permanencia del o la estudiante dentro del sistema educativo regular.

b) El o la estudiante tendrá derecho a renovar la beca para el siguiente año, siempre y cuando se presente a la Dirección Departamental de Educación la constancia de inscripción al nuevo ciclo escolar y que haya cumplido con lo descrito en el punto **CUARTO.**

CUARTO: El o la estudiante becado tiene las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Cumplir con las tareas escolares que se le asignen en el Centro Educativo.
b) Asistir regular y puntualmente a clases completando la asistencia máxima y si en determinada situación no sea así con la asistencia mínima establecida en el Reglamento de Evaluación de los Aprendizajes vigente.
c) Participar activamente dentro de lo que sus capacidades se lo permitan, en las actividades artísticas, deportivas y sociales que se organicen en el Centro Educativo.
d) Promover de grado de acuerdo al nivel educativo que se encuentra el estudiante becado y cada año presentar a la Dirección Departamental de Educación el certificado de estudios para efecto de continuidad de la beca.

QUINTO: Los padres, madres, encargados y/o representantes tienen las siguientes obligaciones, (para el cumplimiento del inciso d), f) y g) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto,

en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) Firmar carta de compromiso y el contrato de Beca de Educación Especial con el Director Departamental de Educación para recibir la beca y adquirir los compromisos que implica la misma.
b) Aperturar una cuenta bancaria de depósitos monetarios, en uno de los Bancos del Sistema a fin de acreditar el monto de la beca por esta vía.
c) Utilizar los fondos de la beca para cubrir los gastos relacionados con la condición de discapacidad del o la estudiante becada, para el fortalecimiento del proceso de aprendizaje.
d) Apoyar al estudiante para que asista al Centro Educativo en el ciclo regular.
e) Facilitar tiempo y lugar para que el o la becado/a realice sus tareas escolares.
f) Asistir al Centro Educativo por lo menos una vez al mes para informarse sobre el proceso educativo del o la becada.
g) Justificar al maestro(a) director(a) y al Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa por escrito sobre las ausencias del o la estudiante, indicando si fue ocasionado por condiciones de salud e indicar la temporalidad de ausencia del Centro Educativo.
h) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, por escrito, de los días o fechas de citas al médico, hospital o lugar donde recibe sus terapias (si en caso lleva seguimiento médico de este tipo).
i) Informar al maestro(a) encargado o al director(a) del Centro Educativo, algún tipo de cuidados para con él o la estudiante, por ejemplo: si él o la estudiante está tomando medicamentos e indicar en qué horarios.
j) Informar al director(a), maestro(a) del Centro Educativo por escrito si él o la becada se retira en forma definitiva e indicar las razones.

SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega educativa para el ciclo escolar 2021, que combina aprendizaje en el aula y en casa):

a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de los recursos de la beca para otros fines que no sean los descritos en el punto **TERCERO**, inciso a.

Ministerio de Educación
Guatemala

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 331-2021 trescientos treinta y uno guión dos mil veintiuno de fecha 22 de abril del año dos mil veintiuno se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: original para el Departamento/Sección Financiera, de la Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz, una copia para el Departamento de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa, y una copia para el responsable o representante del estudiante becado(a), que comienza a surtir efecto a partir del ejercicio fiscal 2021 por el plazo de un año, prorrogable siempre que se cumpla con la normativa del programa de becas para estudiantes con discapacidad y se disponga de recursos asignados en este programa, convalidando en el formulario respectivo (PRA-FOR-19 "Solicitud de revalidación de becas para estudiantes con discapacidad).

En fe de lo expuesto firman quienes intervinieron en este contrato, a los 27 días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

JOSEFINA JUC MISTÍ DE CHUN	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f)_____	(f) _____
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	Firma y Sello

DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

Ministerio de Educación
Guatemala

CARTA DE COMPROMISO
BECAS PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Señor(a)
CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Director(a) Departamental de Educación
De Alta Verapaz
Su Despacho

Respetable Señor(a) Director(a):
Por este medio yo: JOSEFINA JUC MISTÍ DE CHUN con número de DPI 2512 34371 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BRYAN ESTUARDO CHÚN JUC quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR EL SISTEMA DE COOPERATIVA DE ENSEÑANZA.

Me comprometo a:

a) Firmar contrato y carta de compromiso conjuntamente con el Director Departamental de Educación.
b) Utilizar los fondos de la beca para cubrir gastos relacionados con la condición de discapacidad del becado o becada para el fortalecimiento de procesos de aprendizaje. (art.12 literal b) Acuerdo Ministerial 2987-2011 de fecha 21 de octubre de 2011).
c) Abrir cuenta bancaria de depósitos monetarios en uno de los bancos del sistema.
d) Que mi hijo(a) asista todos los días al centro educativo público en el que se encuentre inscrito(a).
e) Velar por que mi hijo(a) realice sus tareas escolares y facilitarle tiempo y lugar para ello.
f) Asistir al centro educativo público por lo menos una vez al mes para informarme sobre la situación de mi hijo(a).
g) Informar y justificar por escrito ante la dirección del plantel y al maestro o maestra correspondiente cuando mi hijo necesite ausentarse por uno o varios días o retirarse en forma definitiva e indicar las razones del retiro.
h) Aprobar las asignaturas regulares correspondientes al grado que cursan según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación Preprimaria, Primaria y Media vigente.

Reconozco que la beca de mi hijo puede **cancelarse** por las siguientes razones:

a) Pérdida de una o más asignaturas después de las evaluaciones de recuperación del ciclo de estudios que finaliza según Reglamento de Evaluación de los aprendizajes para los niveles de educación.
b) Ausencia injustificada.
c) Utilizar los recursos de la beca para otros fines. (art.13 literal c) Acuerdo Ministerial 2987-2011).

De no cumplir con este compromiso, la Dirección Departamental de Educación podrá cancelar la beca otorgada al estudiante (a) siempre y cuando se justifique la medida. En virtud de lo expuesto, firmamos esta Carta de Compromiso, en el municipio de Cobán, del departamento de Alta Verapaz, a los veintisiete días del mes de abril del año dos mil veintiuno.

(f) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JOSEFINA JUC MISTÍ DE CHUN