Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 001-2021

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 JULIANA TIUL CHUB DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2422 20916 1609, con residencia en ALDEA TONTEM, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CARMEN FABIOLA COY TIUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CARMEN FABIOLA COY TIUL cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 JULIANA TIUL CHUB DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2422 20916 1609, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, JULIANA TIUL CHUB 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

JULIANA TIUL CHUB DE COY	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Juliana Tiul	(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: JULIANA TIUL CHUB DE COY con número de DPI 2422 20916 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CARMEN FABIOLA COY TIUL quien actualmente cursa el SEXTO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Juliana Tiul
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JULIANA TIUL CHUB DE COY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 002-2021

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 LUISA MARÍA IXPATÁ TECÚ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1762 32761 1601, con residencia en BARRIO YALGUO, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) STTEFANY JULISA ALVARADO IXPATÁ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 STTEFANY JULISA ALVARADO IXPATÁ cursante del CUARTO GRADO nivel DIVERSIFICADO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NORMAL PREPRIMARIA BILINGÜE ADSCRITO AL INSTITUTO NORMAL MIXTO DEL NORTE "EMILIO ROSALES PONCE" de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LUISA MARÍA IXPATÁ TECÚ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1762 32761 1601, con residencia en BARRIO YALGUO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, LUISA MARÍA IXPATÁ TECÚ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

LUISA MARÍA IXPATÁ TECÚ	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: LUISA MARÍA IXPATÁ TECÚ con número de DPI 1762 32761 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de STTEFANY JULISA ALVARADO IXPATÁ quien actualmente cursa el CUARTO grado en INSTITUTO NORMAL PREPRIMARIA BILINGÜE ADSCRITO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LUISA MARÍA IXPATÁ TECÚ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 003-2021

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 VERONICA MACZ CHÚN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1675 34750 1601, con residencia en ALDEA TONTEM, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MIRZA BELINDA ANELY MACZ CHÚN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MIRZA BELINDA ANELY MACZ CHÚN cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 VERONICA MACZ CHÚN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1675 34750 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. 330-2021 trescientos treinta 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 VERONICA MACZ CHÚN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

VILMA VERONICA MACZ CHÚN	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 VERONICA MACZ CHÚN con número de DPI 1675 34750 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MIRZA BELINDA ANELY MACZ CHÚN quien actualmente cursa el CUARTO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Vilma Veronica Macz Chún
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VILMA VERONICA MACZ CHÚN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 004-2021

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) EVELYN ANDREA TOT BOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 EVELYN ANDREA TOT BOL cursante del QUINTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

AMALIA BOL DE TOT	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: AMALIA BOL DE TOT con número de DPI 1647 58453 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EVELYN ANDREA TOT BOL quien actualmente cursa el QUINTO 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

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 005-2021

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 AURELIA YADIRA LEAL GARCÍA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2372 22434 1601, con residencia en 4TA. CALLE 6-31 ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GRETHEL ALEJANDRA LEAL GARCÍA, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GRETHEL ALEJANDRA LEAL GARCÍA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 AURELIA YADIRA LEAL GARCÍA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2372 22434 1601, con residencia en 4TA. CALLE 6-31 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. 330-2021 trescientos treinta 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, AURELIA YADIRA LEAL GARCÍA 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

AURELIA YADIRA LEAL GARCÍA	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: AURELIA YADIRA LEAL GARCÍA con número de DPI 2372 22434 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GRETHEL ALEJANDRA LEAL GARCÍA 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AURELIA YADIRA LEAL GARCÍA

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 006-2021

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 OTILIA POC CALIZ DE CACAO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1662 91854 1609, con residencia en SAN JOSÉ LA COLONIA, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) AURA HORTENCIA CACAO POC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 AURA HORTENCIA CACAO POC cursante del TERCER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL EDUCACIÓN BÁSICA SAN JOSÉ LA COLONIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 OTILIA POC CALIZ DE CACAO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1662 91854 1609, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, OTILIA POC CALIZ DE 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

OTILIA POC CALIZ DE 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
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: OTILIA POC CALIZ DE CACAO con número de DPI 1662 91854 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de AURA HORTENCIA CACAO POC quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL EDUCACIÓN BÁSICA SAN JOSÉ LA COLONIA.

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
OTILIA POC CALIZ DE 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. 007-2021

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 CANTÓN LAS CASAS ZONA 8, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EVELYN ADELAIDA CÚ CUCUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 EVELYN ADELAIDA CÚ CUCUL cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CANTÓN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

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):

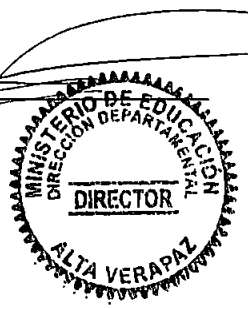
a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CUCUL 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
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 EVELYN ADELAIDA CÚ CUCUL quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

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

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 008-2021

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 CONCEPCIÓN RAX CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2417 54992 1601, con residencia en COLONIA PETET ZONA 12 LOTE 60, COLONIA PETET, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) IZABELA MARÍA ABIGAYL RAX CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 IZABELA MARÍA ABIGAYL RAX CAAL cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COMUNIDAD PETET CHIXIC de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CONCEPCIÓN RAX CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2417 54992 1601, con residencia en COLONIA PETET ZONA 12 LOTE 60, COLONIA PETET, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CONCEPCIÓN RAX 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CONCEPCIÓN RAX 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: AURA CONCEPCIÓN RAX CAAL con número de DPI 2417 54992 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de IZABELA MARÍA ABIGAYL RAX CAAL quien actualmente cursa el CUARTO 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)_____ (f)_____

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

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AURA CONCEPCIÓN RAX 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. 009-2021

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 MACZ COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1876 10584 1601, con residencia en 3ER. ACCESO ZONA 8, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LEIDI VICTORIA AC MACZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LEIDI VICTORIA AC MACZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MACZ COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1876 10584 1601, con residencia en 3ER. ACCESO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MACZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARGARITA MACZ 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: MARGARITA MACZ COY con número de DPI 1876 10584 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LEIDI VICTORIA AC MACZ 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
MARGARITA MACZ COY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 010-2021

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 NORA GRISELDA SILIEZAR GALVEZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1747 95769 1601, con residencia en 11 AVENIDA 6-23 ZONA 10 BARRIO SAN JORGE, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SHIRLEY MELANNY YAT SILIEZAR, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SHIRLEY MELANNY YAT SILIEZAR cursante del SEGUNDO GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA "JOSEFA JACINTO" de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 NORA GRISELDA SILIEZAR GALVEZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1747 95769 1601, con residencia en 11 AVENIDA 6-23 ZONA 10 BARRIO SAN JORGE, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, NORA GRISELDA SILIEZAR GALVEZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

NORA GRISELDA SILIEZAR GALVEZ

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: NORA GRISELDA SILIEZAR GALVEZ con número de DPI 1747 95769 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SHIRLEY MELANNY YAT SILIEZAR quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA "JOSEFA JACINTO".

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
NORA GRISELDA SILIEZAR GALVEZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 011-2021

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 GABINO PAAU CÚ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2354 76900 1601, con residencia en ALDEA SAXOC, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARÍA PATRICIA PAAU CÚ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARÍA PATRICIA PAAU CÚ cursante del TERCER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GABINO PAAU CÚ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2354 76900 1601, con residencia en ALDEA SAXOC, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, GABINO PAAU CÚ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

GABINO PAAU CÚ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Gabino Paau	(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: GABINO PAAU CÚ con número de DPI 2354 76900 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARÍA PATRICIA PAAU CÚ quien actualmente cursa el TERCER grado en NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED.

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) Gabino Paau cú
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
GABINO PAAU CÚ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 012-2021

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 ANA ELIZABETH MAAS CAAL DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1723 01076 1601, con residencia en ALDEA CHILATZ, COBÁN ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LESBIA ELIZABETH CAAL MAAS, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LESBIA ELIZABETH CAAL MAAS cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHILATZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANA ELIZABETH MAAS CAAL DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1723 01076 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ANA ELIZABETH MAAS CAAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ANA ELIZABETH MAAS CAAL 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: ANA ELIZABETH MAAS CAAL DE CAAL con número de DPI 1723 01076 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LESBIA ELIZABETH CAAL MAAS quien actualmente cursa el SEXTO 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
ANA ELIZABETH MAAS CAAL 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. 013-2021

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 MERCEDES CAC SIERRA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2386 09049 1609, con residencia en COLONIA CHIVENCORRAL ZONA 12, COBÁN, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) AURA LETICIA MAAZ CAC, con el objeto de cumplir, artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 AURA LETICIA MAAZ CAC cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA EL ESFUERZO de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MERCEDES CAC SIERRA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2386 09049 1609, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MERCEDES CAC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MERCEDES CAC SIERRA

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: AURA MERCEDES CAC SIERRA con número de DPI 2386 09049 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de AURA LETICIA MAAZ CAC quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA EL ESFUERZO.

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
AURA MERCEDES CAC SIERRA

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. 014-2021

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 INGRID YANETH MATUS MOLINA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2438 59317 1803, con residencia en COLONIA MONJA BLANCA ZONA 8, COBÁN ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALMA NOHEMI MATUS MOLINA, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALMA NOHEMI MATUS MOLINA cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 INGRID YANETH MATUS MOLINA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2438 59317 1803, con residencia en COLONIA MONJA BLANCA 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. 330-2021 trescientos treinta 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, INGRID YANETH MATUS MOLINA 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.
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. 330-2021 trescientos treinta 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.

INGRID YANETH MATUS MOLINA	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: INGRID YANETH MATUS MOLINA con número de DPI 2438 59317 1803 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALMA NOHEMI MATUS MOLINA 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
INGRID YANETH MATUS MOLINA

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.

INGRID YANETH MATUS MOLINA	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

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 015-2021

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 FIDELINA CHÉN BOL DE CÚ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1703 84330 1601, con residencia en ALDEA TOMTEM, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MONICA MELISA CÚ CHÉN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MONICA MELISA CÚ CHÉN cursante del QUINTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 FIDELINA CHÉN BOL DE CÚ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1703 84330 1601, con residencia en 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. 330-2021 trescientos treinta 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 FIDELINA CHÉN BOL DE CÚ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 FIDELINA CHÉN BOL DE CÚ	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: MARÍA FIDELINA CHÉN BOL DE CÚ con número de DPI 1703 84330 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MONICA MELISA CÚ CHÉN quien actualmente cursa el QUINTO 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
MARÍA FIDELINA CHÉN BOL DE CÚ

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. 016-2021

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 IMELDA CANDELARIA PAP RAX con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2522 50702 1803, con residencia en ALDEA TONTEM, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BEATRIZ GUTIÉRREZ PAP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 BEATRIZ GUTIÉRREZ PAP cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA DR. TOMÁS LEAL SÁNCHEZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 IMELDA CANDELARIA PAP RAX, quien se identifica con Documentò Personal de Identificación -DPI- No. 2522 50702 1803, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, IMELDA CANDELARIA PAP RAX 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.

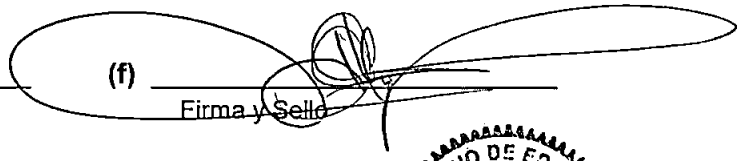
SEXTO: De conformidad con el Reglamento del Programa de becas; esta beca puede ser cancelada por las causas siguientes, (para el cumplimiento del inciso b) se deberá tomar en cuenta lo estipulado en el Acuerdo Ministerial número 821-2021, artículo 1, como caso no previsto, en razón de la forma de entrega 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

IMELDA CANDELARIA PAP RAX	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: IMELDA CANDELARIA PAP RAX con número de DPI 2522 50702 1803 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BEATRIZ GUTIÉRREZ PAP quien actualmente cursa el SEXTO 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
IMELDA CANDELARIA PAP RAX

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. 017-2021

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 ESPERANZA CAAL PACAY DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1616 54800 1609, con residencia en COMUNIDAD CHINIMLAJOM, SECTOR 3, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SINDY JEANETH CAAL CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SINDY JEANETH CAAL CAAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA CAAL PACAY DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1616 54800 1609, con residencia en COMUNIDAD CHINIMLAJOM, SECTOR 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA CAAL PACAY 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ZOILA ESPERANZA CAAL PACAY 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: ZOILA ESPERANZA CAAL PACAY DE CAAL con número de DPI 1616 54800 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SINDY JEANETH CAAL CAAL 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)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ZOILA ESPERANZA CAAL PACAY 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. 018-2021

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 ANGELA FLORIDALMA BOTZOC COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2362 22376 1601, con residencia en BARRIO SAN AGUSTÍN SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LESLIE MICHELLE BUTZ BOTZOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LESLIE MICHELLE BUTZ BOTZOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ANGELA FLORIDALMA BOTZOC COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2362 22376 1601, con residencia en BARRIO SAN AGUSTÍN 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ANGELA FLORIDALMA BOTZOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ANGELA FLORIDALMA BOTZOC 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 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: ANGELA FLORIDALMA BOTZOC COY con número de DPI 2362 22376 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LESLIE MICHELLE BUTZ BOTZOC 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ANGELA FLORIDALMA BOTZOC COY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 019-2021

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 ANA LETICIA CAAL HUB DE XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2515 48635 1601, con residencia en COLONIA CHICHOCHOC, ZONA 5, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGELA LETICIA XOL CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANGELA LETICIA XOL CAAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ANA LETICIA CAAL HUB DE XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2515 48635 1601, con residencia en COLONIA CHICHOCHOC, ZONA 5, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ANA LETICIA CAAL HUB 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ANA LETICIA CAAL HUB 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: ANA LETICIA CAAL HUB DE XOL con número de DPI 2515 48635 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGELA LETICIA XOL CAAL 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) Ana Leticia Caal Hub
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ANA LETICIA CAAL HUB DE 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. 020-2021

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 HILDA FLORINDA ICHICH CUC DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1573 24966 1601, con residencia en 16 AVENIDA 16-08 ZONA 1, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HILDA GUADALUPE COY ICHICH, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 HILDA GUADALUPE COY ICHICH 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. 330-2021 trescientos treinta 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 HILDA FLORINDA ICHICH CUC DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1573 24966 1601, con residencia en 16 AVENIDA 16-08 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. 330-2021 trescientos treinta 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, HILDA FLORINDA ICHICH CUC 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).
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. 330-2021 trescientos treinta 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.

HILDA FLORINDA ICHICH CUC DE COY	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Hilda Florinda Ichich	(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: HILDA FLORINDA ICHICH CUC DE COY con número de DPI 1573 24966 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HILDA GUADALUPE COY ICHICH 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) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) Hilda Florinda Ichich.
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
HILDA FLORINDA ICHICH CUC DE 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. 021-2021

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 ALICIA COL PACAY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2125 46600 1601, con residencia en ALDEA CHICUXAB, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGELA VALERIA COL PACAY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANGELA VALERIA COL PACAY 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ALICIA COL PACAY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2125 46600 1601, con residencia en ALDEA CHICUXAB, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ALICIA COL 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARIA ALICIA COL PACAY

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



(f)_____

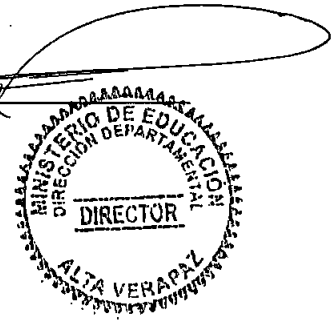
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

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: MARIA ALICIA COL PACAY con número de DPI 2125 46600 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGELA VALERIA COL PACAY 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ



(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARIA ALICIA COL PACAY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 022-2021

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 SARA DALILA GARCÍA BOLÓN DE CUC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2346 44621 1612, con residencia en CASERÍO SACHALIB, CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MADALAINE DALILA JUDITH CUC GARCÍA, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MADALAINE DALILA JUDITH CUC GARCÍA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 SARA DALILA GARCÍA BOLÓN DE CUC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2346 44621 1612, con residencia en CASERÍO SACHALIB, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, SARA DALILA GARCÍA BOLÓN DE CUC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

SARA DALILA GARCÍA BOLÓN DE CUC	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: SARA DALILA GARCÍA BOLÓN DE CUC con número de DPI 2346 44621 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MADALAINE DALILA JUDITH CUC GARCÍA 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Sara Dalila García Bolón
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SARA DALILA GARCÍA BOLÓN DE CUC

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 023-2021

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 GLADIS JEANETTE MOLLINEDO CACEROS DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2632 43230 1601, con residencia en 3a. CALLE 6-12 ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ERICKA MARCELA CAAL MOLLINEDO, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ERICKA MARCELA CAAL MOLLINEDO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 GLADIS JEANETTE MOLLINEDO CACEROS DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2632 43230 1601, con residencia en 3a. CALLE 6-12 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. 330-2021 trescientos treinta 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, GLADIS JEANETTE MOLLINEDO CACEROS 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.**

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.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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.

GLADIS JEANETTE MOLLINEDO CACEROS 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: GLADIS JEANETTE MOLLINEDO CACEROS DE CAAL con número de DPI 2632 43230 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ERICKA MARCELA CAAL MOLLINEDO 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
GLADIS JEANETTE MOLLINEDO CACEROS DE CAAL

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. 024-2021

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 GLENDA ORALIA GÜÉ CORONADO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3747 75095 1601, con residencia en 6a. AVENIDA 1-32 ZONA 8, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DULCE MARIBEL ROSALES VAIDES, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 DULCE MARIBEL ROSALES VAIDES 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. 330-2021 trescientos treinta 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 GLENDA ORALIA GÜÉ CORONADO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3747 75095 1601, con residencia en 6a. AVENIDA 1-32 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. 330-2021 trescientos treinta 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, GLENDA ORALIA GÜÉ CORONADO 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

GLENDA ORALIA GÜÉ CORONADO	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: GLENDA ORALIA GÜÉ CORONADO con número de DPI 3747 75095 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DULCE MARIBEL ROSALES VAIDES 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
GLENDA ORALIA GÜÉ CORONADO

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. 025-2021

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 TELMA CAROLINA HERNÁNDEZ IXTECOC DE CHÓ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2468 04343 1601, con residencia en 2a. AVENIDA 2-30 ZONA 2 BARRIO SANTO TOMAS, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JENNIFER LILIANA CHÓ HERNÁNDEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 JENNIFER LILIANA CHÓ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 TELMA CAROLINA HERNÁNDEZ IXTECOC DE CHÓ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2468 04343 1601, con residencia en 2a. AVENIDA 2-30 ZONA 2 BARRIO SANTO TOMAS, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, TELMA CAROLINA HERNÁNDEZ IXTECOC DE CHÓ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

TELMA CAROLINA HERNÁNDEZ IXTECOC DE CHÓ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Telma Carolina Hernández	(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: TELMA CAROLINA HERNÁNDEZ IXTECOC DE CHÓ con número de DPI 2468 04343 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JENNIFER LILIANA CHÓ 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Telma Carolina Hernández
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
TELMA CAROLINA HERNÁNDEZ IXTECOC DE CHÓ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 026-2021

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 ESPERANZA QUIB BAC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2319 77654 1601, con residencia en BARRIO YALGUO, ZONA 8, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BARBARÁ FABIOLA YALIBAT QUIB, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 BARBARÁ FABIOLA YALIBAT QUIB cursante del CUARTO GRADO nivel DIVERSIFICADO ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS COMERCIALES, JORNADA MATUTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA QUIB BAC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2319 77654 1601, con residencia en BARRIO YALGUO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA QUIB BAC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ZOILA ESPERANZA QUIB BAC	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: ZOILA ESPERANZA QUIB BAC con número de DPI 2319 77654 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BARBARÁ FABIOLA YALIBAT QUIB quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS COMERCIALES, 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
ZOILA ESPERANZA QUIB BAC

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. 027-2021

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 COC BATZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2512 02844 1601, con residencia en LOTIFICACIÓN GUALOM, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) NATHALY ALEJANDRÍA COC BATZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 NATHALY ALEJANDRÍA COC BATZ cursante del PRIMER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA, ALDEA GUALOM, COBÁN de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 COC BATZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2512 02844 1601, con residencia en LOTIFICACIÓN GUALOM, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 COC 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARGARITA COC BATZ	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 COC BATZ con número de DPI 2512 02844 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de NATHALY ALEJANDRÍA COC BATZ quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA, ALDEA GUALOM, COBÁN.

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 COC 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. 028-2021

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 CHOC TIUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1716 88929 1611, con residencia en 5a. CALLE A 8-43 ZONA 4, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ROSALÍA KARLA MAITEE CATÚN CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ROSALÍA KARLA MAITEE CATÚN CHOC cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA PARA NIÑAS No. 01 "FELIPA GOMEZ" de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CHOC TIUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1716 88929 1611, con residencia en 5a. CALLE A 8-43 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CHOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CHOC TIUL	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: SANDRA PATRICIA CHOC TIUL con número de DPI 1716 88929 1611 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ROSALÍA KARLA MAITEE CATÚN CHOC quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA PARA NIÑAS No. 01 "FELIPA GOMEZ".

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
SANDRA PATRICIA CHOC TIUL

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 029-2021

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 LUCIANA PEREZ PEREZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2556 99905 1501, con residencia en GUALOM ZONA 11, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MONICA LUCRECIA TOT PÉREZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MONICA LUCRECIA TOT PÉREZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LUCIANA PEREZ PEREZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2556 99905 1501, con residencia en 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. 330-2021 trescientos treinta 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, LUCIANA PEREZ PEREZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

LUCIANA PEREZ PEREZ	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
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: LUCIANA PEREZ PEREZ con número de DPI 2556 99905 1501 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MONICA LUCRECIA TOT PÉREZ 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
LUCIANA PEREZ PEREZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 030-2021

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 ALFREDO COL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2247 46677 1601, con residencia en LOTIFICACIÓN CARLOS V SACHAMACH SECTOR III, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) KARLA FERNANDA COL TÚN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 KARLA FERNANDA COL TÚN cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHICHAIC de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALFREDO COL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2247 46677 1601, con residencia en LOTIFICACIÓN CARLOS V SACHAMACH SECTOR III, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ALFREDO 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ALFREDO COL	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 DdepartamENTAL
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: ALFREDO COL con número de DPI 2247 46677 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de KARLA FERNANDA COL TÚN quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CHICHAIC.

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
ALFREDO COL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
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. 031-2021

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 YAT RAX DE OCHOA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1985 64554 1601, con residencia en COLONIA ESPERANZA, ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) VILMA RUTILIA OCHOA YAT, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 VILMA RUTILIA OCHOA YAT cursante del SEXTO GRADO nivel DIVERSIFICADO ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS COMERCIALES, JORNADA VESPERTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YAT RAX DE OCHOA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1985 64554 1601, con residencia en COLONIA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 YAT RAX DE OCHOA 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARGARITA YAT RAX DE OCHOA	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: MARGARITA YAT RAX DE OCHOA con número de DPI 1985 64554 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de VILMA RUTILIA OCHOA YAT quien actualmente cursa el SEXTO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARGARITA YAT RAX DE OCHOA

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 032-2021

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 MERCEDES CEFERINA OXLAJ JUÁREZ DE COC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2527 86432 0901, con residencia en ALDEA SIGUANHÁ, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARIA IMELDA COC OXLAJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIA IMELDA COC OXLAJ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MERCEDES CEFERINA OXLAJ JUÁREZ DE COC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2527 86432 0901, con residencia en ALDEA SIGUANHÁ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, MERCEDES CEFERINA OXLAJ JUÁREZ DE 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MERCEDES CEFERINA OXLAJ JUÁREZ DE COC	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Mercedes Oxlaj Juarez	(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: MERCEDES CEFERINA OXLAJ JUÁREZ DE COC con número de DPI 2527 86432 0901 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARIA IMELDA COC OXLAJ 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

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Mercedes Oxlaj Juarez
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MERCEDES CEFERINA OXLAJ JUÁREZ DE COC

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 033-2021

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 NORMA NOEMY MACZ ICO DE PUTUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2667 14498 1613, con residencia en ALDEA CHINAICHÁ, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YESICA CORINA PUTUL MACZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YESICA CORINA PUTUL MACZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 NORMA NOEMY MACZ ICO DE PUTUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2667 14498 1613, con residencia en ALDEA CHINAICHÁ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, NORMA NOEMY MACZ ICO DE PUTUL 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

NORMA NOEMY MACZ ICO DE PUTUL	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: NORMA NOEMY MACZ ICO DE PUTUL con número de DPI 2667 14498 1613 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YESICA CORINA PUTUL MACZ 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
NORMA NOEMY MACZ ICO DE PUTUL

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.

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 034-2021

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 VELIZ MILIÁN DE CÚ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1646 28568 1801, con residencia en COLONIA SATIS, ZONA 6, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MISHEL YULISA VELIZ CALEL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MISHEL YULISA VELIZ CALEL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 VELIZ MILIÁN DE CÚ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1646 28568 1801, con residencia en COLONIA SATIS, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 VELIZ MILIÁN DE CÚ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 VELIZ MILIÁN DE CÚ	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 VELIZ MILIÁN DE CÚ con número de DPI 1646 28568 1801 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MISHEL YULISA VELIZ CALEL 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

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SANDRA PATRICIA VELIZ MILIÁN DE CÚ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 035-2021

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 MARIBEL MACZ DE PACAY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2337 26349 1601, con residencia en COLONIA EL ESFUERZO II ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MILDRED GUADALUPE PACAY MACZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MILDRED GUADALUPE PACAY MACZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL MACZ DE PACAY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2337 26349 1601, con residencia en COLONIA EL ESFUERZO II 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ELSA MARIBEL MACZ 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL MACZ DE PACAY	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: ELSA MARIBEL MACZ DE PACAY con número de DPI 2337 26349 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MILDRED GUADALUPE PACAY MACZ 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) _____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ELSA MARIBEL MACZ DE PACAY

DIRECTOR

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 036-2021

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 COC TIUL DE CACAO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2537 95176 1609, con residencia en BARRIO CHIBUJBU, ZONA 5, CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LIZBETH ANGELA MARGARITA CACAO COC, con el objeto de cumplir, artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LIZBETH ANGELA MARGARITA CACAO COC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 COC TIUL DE CACAO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2537 95176 1609, con residencia en BARRIO CHIBUJBU, ZONA 5, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, MATILDE COC TIUL DE 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MATILDE COC TIUL DE 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: MATILDE COC TIUL DE CACAO con número de DPI 2537 95176 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LIZBETH ANGELA MARGARITA CACAO COC 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MATILDE COC TIUL DE CACAO

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 037-2021

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 ANGELA PATRICIA POP CAÁL DE YAT con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2529 14902 1609, con residencia en LOTIFICACIÓN CHAJXUCUB, ZONA 11, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SILVIA MARIBEL YAT POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SILVIA MARIBEL YAT POP 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ANGELA PATRICIA POP CAÁL DE YAT, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2529 14902 1609, con residencia en LOTIFICACIÓN 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ANGELA PATRICIA POP CAÁL 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.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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.

ANGELA PATRICIA POP CAÁL 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: ANGELA PATRICIA POP CAÁL DE YAT con número de DPI 2529 14902 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SÍLVIA MARIBEL YAT POP 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) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ANGELA PATRICIA POP CAÁL DE YAT

DIRECTOR

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 038-2021

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 OSCAR ENRIQUE POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1849 50473 1601, con residencia en BARRIO CHINIMLAJÓN II, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ASHANTI ZURISADAY POP LUNA, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ASHANTI ZURISADAY POP LUNA cursante del QUINTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL URBANA DE NIÑAS NO.1 FELIPA GOMEZ JORNADA MATUTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 OSCAR ENRIQUE POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1849 50473 1601, con residencia en BARRIO CHINIMLAJÓN II, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, OSCAR ENRIQUE 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

OSCAR ENRIQUE POP	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Oscar Enrique POP	(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: OSCAR ENRIQUE POP con número de DPI 1849 50473 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ASHANTI ZURISADAY POP LUNA quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL URBANA DE NIÑAS NO.1 FELIPA GOMEZ 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) Oscar Enrique Pop
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OSCAR ENRIQUE POP

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 039-2021

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 ESPERANZA RAX CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2564 38838 1601, con residencia en COLONIA NUEVA ESPERANZA, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ASTRID NOHEMI ASIG RAX, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ASTRID NOHEMI ASIG RAX cursante del SEXTO GRADO nivel DIVERSIFICADO ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS COMERCIALES JORNADA VESPERTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA RAX CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2564 38838 1601, con residencia en COLONIA NUEVA ESPERANZA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA RAX 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA RAX CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Irma E. Rax 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: IRMA ESPERANZA RAX CAAL con número de DPI 2564 38838 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ASTRID NOHEMI ASIG RAX quien actualmente cursa el SEXTO 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) Irma E. Rax Caal.
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IRMA ESPERANZA RAX 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. 040-2021

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 OLIVIA DE LA CRUZ YAT con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2259 62101 1609, con residencia en ALDEA CHICHAIC, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JESSICA FERNANDA POP DE LA CRUZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 JESSICA FERNANDA POP DE LA CRUZ cursante del ETAPA 2 nivel PREPRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA Y CENTRO DE PREPRIMARIA BILINGÜE ANEXO A ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 OLIVIA DE LA CRUZ YAT, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2259 62101 1609, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ELVIA OLIVIA DE LA CRUZ 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.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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.

ELVIA OLIVIA DE LA CRUZ 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: ELVIA OLIVIA DE LA CRUZ YAT con número de DPI 2259 62101 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JESSICA FERNANDA POP DE LA CRUZ quien actualmente cursa el ETAPA 2 grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA Y CENTRO DE PREPRIMARIA BILINGÜE ANEXO A 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
ELVIA OLIVIA DE LA CRUZ YAT

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. 041-2021

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 ANA VERÓNICA MORÁN ICHICH con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1905 89736 1601, con residencia en 16 AVENIDA "A" 3-26 ZONA 12, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ADRIANA DORILE MORÁN ICHICH, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ADRIANA DORILE MORÁN ICHICH cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA PETET, JORNADA MATUTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANA VERÓNICA MORÁN ICHICH, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1905 89736 1601, con residencia en 16 AVENIDA "A" 3-26 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ANA VERÓNICA MORÁN ICHICH 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ANA VERÓNICA MORÁN ICHICH	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: ANA VERÓNICA MORÁN ICHICH con número de DPI 1905 89736 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ADRIANA DORILE MORÁN ICHICH quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA 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
ANA VERÓNICA MORÁN ICHICH

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. 042-2021

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 HÉCTOR RAMIRO MACZ CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2571 77833 1601, con residencia en COOPERATIVA CHICOJ, COBÁN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LEIDDY PAMELA MACZ AC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LEIDDY PAMELA MACZ AC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 HÉCTOR RAMIRO MACZ CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2571 77833 1601, con residencia en COOPERATIVA CHICOJ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, HÉCTOR RAMIRO MACZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

HÉCTOR RAMIRO MACZ 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: HÉCTOR RAMIRO MACZ CAAL con número de DPI 2571 77833 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LEIDDY PAMELA MACZ AC 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

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
HÉCTOR RAMIRO MACZ CAAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 043-2021

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) VERÓNICA CAROLINA CHALIB CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 VERÓNICA CAROLINA CHALIB CAAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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. 330-2021 trescientos treinta 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, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 VERÓNICA CAROLINA CHALIB CAAL 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

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
NERY CHALIB LEM

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. 044-2021

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 TUL GUA DE CHUGUÁ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1908 52186 1602, con residencia en ALDEA ACAMAL , SANTA CRUZ VERAPAZ , ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGELA ISABEL CHUGUA TUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANGELA ISABEL CHUGUA TUL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 TUL GUA DE CHUGUÁ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1908 52186 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. 330-2021 trescientos treinta 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 TUL GUA DE CHUGUÁ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ANGELINA TUL GUA DE CHUGUÁ	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: ANGELINA TUL GUA DE CHUGUÁ con número de DPI 1908 52186 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGELA ISABEL CHUGUA TUL 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

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ANGELINA TUL GUA DE CHUGUÁ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN 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. 045-2021

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 CHÓ CHUGUÁ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2192 86779 1601, con residencia en BARRIO SANTA CRUZ, SANTA CRUZ VERAPAZ , ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SILVIA PATRICIA CHÓ CHUGUÁ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SILVIA PATRICIA CHÓ CHUGUÁ cursante del TERCER 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CHÓ CHUGUÁ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2192 86779 1601, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CHÓ CHUGUÁ 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):

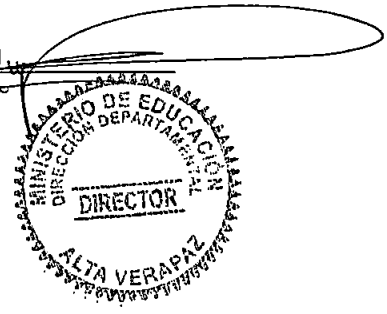
a) No promoción de grado, pérdida de una o más áreas o asignaturas, después de las evaluaciones de recuperación establecidas al ciclo de estudios que finaliza, según la normativa legal vigente en materia de evaluación de los aprendizajes, (cuando aplique).
b) Ausencia injustificada
c) Utilización de 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

AMALIA CHÓ CHUGUÁ	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: AMALIA CHÓ CHUGUÁ con número de DPI 2192 86779 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SILVIA PATRICIA CHÓ CHUGUÁ quien actualmente cursa el TERCER 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
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AMALIA CHÓ CHUGUÁ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 046-2021

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 LIDIA CAÁL TUJT DE POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1631 34227 1602, con residencia en BARRIO SANTA ELENA ZONA 1, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANGELA MARIELA POP CAÁL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANGELA MARIELA POP CAÁL cursante del TERCER 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LIDIA CAÁL TUJT DE POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1631 34227 1602, con residencia en BARRIO SANTA ELENA ZONA 1, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LIDIA CAÁL TUJT 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARTA LIDIA CAÁL TUJT 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: MARTA LIDIA CAÁL TUJT DE POP con número de DPI 1631 34227 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANGELA MARIELA POP CAÁL quien actualmente cursa el TERCER 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
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARTA LIDIA CAÁL TUJT DE POP

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 047-2021

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 YANETH HERNÁNDEZ AVILA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2535 00729 0101, con residencia en LOTIFICACIÓN LA FLORESTA LA LAGUNETA SANTA CRUZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARIAM MELANY JIMENA GUEVARA HERNÁNDEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIAM MELANY JIMENA GUEVARA HERNÁNDEZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 YANETH HERNÁNDEZ AVILA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2535 00729 0101, con residencia en LOTIFICACIÓN LA FLORESTA LA LAGUNETA SANTA CRUZ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 YANETH HERNÁNDEZ AVILA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 YANETH HERNÁNDEZ AVILA	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 YANETH HERNÁNDEZ AVILA con número de DPI 2535 00729 0101 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARIAM MELANY JIMENA GUEVARA HERNÁNDEZ 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
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SANDRA YANETH HERNÁNDEZ AVILA

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 048-2021

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 JOSEFINA BOL CHÓ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1735 60369 1602, con residencia en BARRIO SANTA ELENA ZONA 1, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) NINSY ABIGAIL CAÁL BOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 NINSY ABIGAIL CAÁL BOL cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PROFESOR CRISTINO MORALES PICON de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 JOSEFINA BOL CHÓ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1735 60369 1602, con residencia en BARRIO SANTA ELENA ZONA 1, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 JOSEFINA BOL CHÓ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARIA JOSEFINA BOL CHÓ	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 JOSEFINA BOL CHÓ con número de DPI 1735 60369 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de NINSY ABIGAIL CAÁL BOL quien actualmente cursa el SEXTO 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
MARIA JOSEFINA BOL CHÓ

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. 049-2021

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 CAL CHALIB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2679 67403 1602, con residencia en ALDEA ACAMAL I, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARIELA ESTELA YANETH CAL CHALIB, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIELA ESTELA YANETH CAL CHALIB cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA ACAMAL I de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CAL CHALIB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2679 67403 1602, con residencia en ALDEA ACAMAL I, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CAL CHALIB 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CAL CHALIB	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: AURA CAL CHALIB con número de DPI 2679 67403 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARIELA ESTELA YANETH CAL CHALIB quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA ACAMAL 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

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AURA CAL CHALIB

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. 050-2021

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 LETICIA MACZ MAX con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1946 10160 1602, con residencia en CASERÍO RÍO FRÍO, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SANDRA GUADALUPE JOR MACZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SANDRA GUADALUPE JOR MACZ cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CORDELL ANDERSEN MORGAN de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LETICIA MACZ MAX, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1946 10160 1602, con residencia en CASERÍO RÍO FRÍO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LETICIA MACZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LETICIA MACZ MAX	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 LETICIA MACZ MAX con número de DPI 1946 10160 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SANDRA GUADALUPE JOR MACZ quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CORDELL ANDERSEN MORGAN.

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 LETICIA MACZ MAX

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DIRECTOR ALTA VERAPAZ

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 051-2021

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 VERÓNICA BOL CHO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2230 70513 1602, con residencia en ALDEA CHITUL, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ZULEYDA SARAHÍ ADRIANA POOU BOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ZULEYDA SARAHÍ ADRIANA POOU BOL cursante del SEGUNDO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 VERÓNICA BOL CHO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2230 70513 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. 330-2021 trescientos treinta 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 VERÓNICA BOL CHO 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

LIDIA VERÓNICA BOL CHO	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: LIDIA VERÓNICA BOL CHO con número de DPI 2230 70513 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ZULEYDA SARAHÍ ADRIANA POOU BOL quien actualmente cursa el SEGUNDO 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
LIDIA VERÓNICA BOL CHO

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. 052-2021

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 OLIVIA AC COY DE MACZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1813 36669 1601, con residencia en ALDEA CHITUL, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LUZ MARIA MACZ AC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LUZ MARIA MACZ AC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 OLIVIA AC COY DE MACZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1813 36669 1601, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 OLIVIA AC COY DE 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. 330-2021 trescientos treinta 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 OLIVIA AC COY DE 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 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 OLIVIA AC COY DE MACZ con número de DPI 1813 36669 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LUZ MARIA MACZ AC 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
MARTHA OLIVIA AC COY DE MACZ

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. 053-2021

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 POP CAL DE BOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1950 09819 1602, con residencia en ALDEA CHITUL, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SAQIHIX CARMEN FELIZA BOL POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SAQIHIX CARMEN FELIZA BOL POP 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. 330-2021 trescientos treinta 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 POP CAL DE BOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1950 09819 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. 330-2021 trescientos treinta 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 POP CAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 POP CAL 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: ELVIRA POP CAL DE BOL con número de DPI 1950 09819 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SAQIHIX CARMEN FELIZA BOL POP 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
ELVIRA POP CAL 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. 054-2021

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 HILDA VÉLIZ CAAL DE TUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2754 38848 1602, con residencia en ALDEA CHIXAJAU, SANTA CRUZ VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DANIA BETZAIDA TUL VÉLIZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 DANIA BETZAIDA TUL VÉLIZ cursante del QUINTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA JUAN JOSE GUERRERO SIERRA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 HILDA VÉLIZ CAAL DE TUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2754 38848 1602, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, HILDA VÉLIZ CAAL DE 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

HILDA VÉLIZ CAAL DE TUL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Hilda velis	(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: HILDA VÉLIZ CAAL DE TUL con número de DPI 2754 38848 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DANIA BETZAIDA TUL VÉLIZ quien actualmente cursa el QUINTO 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) Hilda VCLIS
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
HILDA VÉLIZ CAAL DE 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. 055-2021

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 IXTECOC CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1845 84655 1603, con residencia en BARRIO SANTO TOMÁS, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SHERLY CLARISA CAC HERNÁNDEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SHERLY CLARISA CAC HERNÁNDEZ cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PROFESOR CRISTINO MORALES PICON de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 IXTECOC CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1845 84655 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.

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 330-2021 trescientos treinta 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 IXTECOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 IXTECOC 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 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 IXTECOC CAL con número de DPI 1845 84655 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SHERLY CLARISA CAC HERNÁNDEZ quien actualmente cursa el SEGUNDO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JULIA IXTECOC CAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 056-2021

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 GUADALUPE ISÉM SAQUIL DE JALAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2077 50750 1604, con residencia en ALDEA CHIXAJAU, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YENIFER MAGALY JALAL ISÉM, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YENIFER MAGALY JALAL ISÉM cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA JUAN JOSE GUERRERO SIERRA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GUADALUPE ISÉM SAQUIL DE JALAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2077 50750 1604, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, GUADALUPE ISÉM SAQUIL DE JALAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

GUADALUPE ISÉM SAQUIL DE JALAL	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: GUADALUPE ISÉM SAQUIL DE JALAL con número de DPI 2077 50750 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YENIFER MAGALY JALAL ISÉM quien actualmente cursa el CUARTO 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
GUADALUPE ISÉM SAQUIL DE JALAL

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. 057-2021

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 LUZ DE MARÌA CONTRERAS SALAZAR con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2556 14268 0114, con residencia en BARRIO SANTA CECILIA, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARTA ESTHER LÓPEZ CONTRERAS, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARTA ESTHER LÓPEZ CONTRERAS cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA PROFESOR CRISTINO MORALES PICON de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LUZ DE MARÌA CONTRERAS SALAZAR, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2556 14268 0114, con residencia en BARRIO SANTA CECILIA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, LUZ DE MARÌA CONTRERAS SALAZAR 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

LUZ DE MARÌA CONTRERAS SALAZAR	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: LUZ DE MARÌA CONTRERAS SALAZAR con número de DPI 2556 14268 0114 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARTA ESTHER LÓPEZ CONTRERAS quien actualmente cursa el SEXTO 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
LUZ DE MARÌA CONTRERAS SALAZAR

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. 058-2021

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 JALAL CAHUEC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1962 43637 1602, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) WENDY ISABELA CHIQUIN JALAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 WENDY ISABELA CHIQUIN JALAL cursante del PRIMER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 JALAL CAHUEC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1962 43637 1602, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 JALAL CAHUEC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 JALAL CAHUEC	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: RUTILIA JALAL CAHUEC con número de DPI 1962 43637 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de WENDY ISABELA CHIQUIN JALAL 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)_____ (f)_____
Firma Director(a) Departamental de Educación
LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
RUTILIA JALAL CAHUEC

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. 059-2021

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 CAÁL TUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1845 74862 1602, con residencia en CASERÍO SAQUIJÁ, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EVELYN MARLENY CHÓ CAÁL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 EVELYN MARLENY CHÓ CAÁL cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CAÁL TUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1845 74862 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CAÁL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CAÁL TUL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Julia caal tul	(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 CAÁL TUL con número de DPI 1845 74862 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EVELYN MARLENY CHÓ CAÁL 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) Julia caal tul
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
JULIA CAÁL 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. 060-2021

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 POOU 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) ANA GABRIELA XOL MAX, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANA GABRIELA XOL MAX 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. 330-2021 trescientos treinta 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 POOU 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. 330-2021 trescientos treinta 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 POOU 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. 330-2021 trescientos treinta 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 POOU DE MAX	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 CHÓ POOU DE MAX con número de DPI 1831 32610 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANA GABRIELA XOL MAX 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 POOU DE MAX

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. 061-2021

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 NOEMÍ CAU XO DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1740 86628 1606, con residencia en ALDEA ACAMAL I, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARÍA EUGENIA COY CAU, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARÍA EUGENIA COY CAU cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 NOEMÍ CAU XO DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1740 86628 1606, con residencia en ALDEA ACAMAL I, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 NOEMÍ CAU XO 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ZOILA NOEMÍ CAU XO 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: ZOILA NOEMÍ CAU XO DE COY con número de DPI 1740 86628 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARÍA EUGENIA COY CAU 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
ZOILA NOEMÍ CAU XO DE 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. 062-2021

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 CAL QUEJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2323 90169 1603, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YENIFER CAAL CAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YENIFER CAAL CAL cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CAL QUEJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2323 90169 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CAL QUEJ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	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: JUANA CAL QUEJ con número de DPI 2323 90169 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) dé YENIFER CAAL CAL 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
JUANA CAL 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. 063-2021

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 LETICIA CHEN XOLLÍM DE CALEL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1646 73903 1415, con residencia en BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SANDRA AZUCENA CALEL CHEN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SANDRA AZUCENA CALEL CHEN cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA DE NIÑAS MARTHA RUIZ DE JUAREZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LETICIA CHEN XOLLÍM DE CALEL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1646 73903 1415, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, MIRIAM LETICIA CHEN XOLLÍM DE CALEL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LETICIA CHEN XOLLÍM DE CALEL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Miriam Leticia Chen Xollim	(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: MIRIAM LETICIA CHEN XOLLÍM DE CALEL con número de DPI 1646 73903 1415 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SANDRA AZUCENA CALEL CHEN quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA DE NIÑAS MARTHA RUIZ DE JUAREZ.

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) Miriam Leticia Chen Xollim
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MIRIAM LETICIA CHEN XOLLÍM DE CALEL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 064-2021

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 FINCA SANTA INÉS CHICAR, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GRETHELY ANAHÌ COY QUEJ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GRETHELY ANAHÌ COY QUEJ cursante del SEXTO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 FINCA SANTA INÉS CHICAR, 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. 330-2021 trescientos treinta 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.**

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.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GRETHELY ANAHÌ COY QUEJ quien actualmente cursa el SEXTO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLARA ARMENIA QUEJ MORAN DE COY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 065-2021

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 GONZÁLEZ CATUN DE CU con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1633 34110 1508, con residencia en SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LINDA YESENIA PATRICIA CÚ GONZÁLEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LINDA YESENIA PATRICIA CÚ GONZÁLEZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 GONZÁLEZ CATUN DE CU, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1633 34110 1508, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 GONZÁLEZ CATUN DE 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**, incisó a.

SÉPTIMO: De conformidad con Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GONZÁLEZ CATUN DE 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 EDU... DIRECCIÓN DEPARTA... 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 GONZÁLEZ CATUN DE CU con número de DPI 1633 34110 1508 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LINDA YESENIA PATRICIA CÚ GONZÁLEZ 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CAROLINA GONZÁLEZ CATUN DE CU

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 066-2021

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 LEYDY YENIFER DEMETRIA MORENTE CHUN DE CAJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2583 64602 1602, con residencia en CANTON LAS ARRUGAS, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SHERLYN MAÍTHE ANAYELI CAJ MORENTE, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SHERLYN MAÍTHE ANAYELI CAJ MORENTE cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA DE NIÑAS MARTHA RUIZ DE JUAREZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LEYDY YENIFER DEMETRIA MORENTE CHUN DE CAJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2583 64602 1602, con residencia en CANTON LAS ARRUGAS, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, LEYDY YENIFER DEMETRIA MORENTE CHUN DE CAJ 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 estudiós 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

LEYDY YENIFER DEMETRIA MORENTE CHUN DE CAJ

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: LEYDY YENIFER DEMETRIA MORENTE CHUN DE CAJ con número de DPI 2583 64602 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SHERLYN MAÍTHE ANAYELI CAJ MORENTE quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA DE NIÑAS MARTHA RUIZ DE JUAREZ.

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
LEYDY YENIFER DEMETRIA MORENTE CHUN DE CAJ

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. 067-2021

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 COJOC TI con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1682 66970 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARÍA DEL CARMEN COJOC TI, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARÍA DEL CARMEN COJOC TI cursante del SEXTO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 COJOC TI, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1682 66970 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. 330-2021 trescientos treinta 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 COJOC TI 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. 330-2021 trescientos treinta 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 COJOC TI	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: CARMEN COJOC TI con número de DPI 1682 66970 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARÍA DEL CARMEN COJOC TI quien actualmente cursa el SEXTO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARMEN COJOC TI

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 068-2021

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 LEM TÉ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1935 92908 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIÁN, COLONIA PANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YAQUELIN VANESA YAT LEM, con el objeto de cumplir, artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YAQUELIN VANESA YAT LEM 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LEM TÉ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1935 92908 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIÁN, COLONIA PANA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LEM TÉ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LEM TÉ	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 LEM TÉ con número de DPI 1935 92908 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YAQUELIN VANESA YAT LEM 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OLIVIA LEM TÉ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 069-2021

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 NORMA JANINNA ARRIAZA ESCOBAR DE MARROQUIN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2405 90996 1801, con residencia en BARRIO SAN CRISTÓBAL, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EMILIA XIMENA MARROQUIN ARRIAZA, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 EMILIA XIMENA MARROQUIN ARRIAZA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 NORMA JANINNA ARRIAZA ESCOBAR DE MARROQUIN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2405 90996 1801, con residencia en BARRIO SAN CRISTÓBAL, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, NORMA JANINNA ARRIAZA ESCOBAR DE MARROQUIN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

NORMA JANINNA ARRIAZA ESCOBAR DE MARROQUIN	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: NORMA JANINNA ARRIAZA ESCOBAR DE MARROQUIN con número de DPI 2405 90996 1801 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EMILIA XIMENA MARROQUIN ARRIAZA 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
NORMA JANINNA ARRIAZA ESCOBAR DE MARROQUIN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 070-2021

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 CELESTINA IBAÑEZ PITÁN DE CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1872 05760 1603, con residencia en CANTON PAMPUR , SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CELESTE AZUCENA CAL IBAÑEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CELESTE AZUCENA CAL IBAÑEZ cursante del SEXTO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CELESTINA IBAÑEZ PITÁN DE CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1872 05760 1603, con residencia en CANTON PAMPUR , 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. 330-2021 trescientos treinta 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, CELESTINA IBAÑEZ PITÁN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

CELESTINA IBAÑEZ PITÁN DE CAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Celestina Ibañez	(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: CELESTINA IBAÑEZ PITÁN DE CAL con número de DPI 1872 05760 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CELESTE AZUCENA CAL IBAÑEZ quien actualmente cursa el SEXTO 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) Celestina Ibañez
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CELESTINA IBAÑEZ PITÁN DE CAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 071-2021

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 SERGIO ARMANDO JOM CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1760 84673 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EVELYN ALEJANDRA JOM SUCUP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 EVELYN ALEJANDRA JOM SUCUP 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. 330-2021 trescientos treinta 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 SERGIO ARMANDO JOM CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1760 84673 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. 330-2021 trescientos treinta 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, SERGIO ARMANDO JOM 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

SERGIO ARMANDO JOM 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: SERGIO ARMANDO JOM CAAL con número de DPI 1760 84673 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EVELYN ALEJANDRA JOM SUCUP 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
SERGIO ARMANDO JOM 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. 072-2021

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 EUGENIA MORAN TOC DE QUEJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1573 42379 1603, con residencia en BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARCELA EUGENIA QUEJ MORÁN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARCELA EUGENIA QUEJ MORÁN 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. 330-2021 trescientos treinta 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 EUGENIA MORAN TOC DE QUEJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1573 42379 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. 330-2021 trescientos treinta 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, EUGENIA MORAN TOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

EUGENIA MORAN TOC DE 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: EUGENIA MORAN TOC DE QUEJ con número de DPI 1573 42379 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARCELA EUGENIA QUEJ MORÁN 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
EUGENIA MORAN TOC 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. 073-2021

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 MARTA CAL CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1742 93313 1603, con residencia en BARRIO SANTA ANA, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LINDA LAURY SARAHI SUC CAL, con el objeto de cumplir, artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LINDA LAURY SARAHI SUC CAL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARTA CAL CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación - DPI- No. 1742 93313 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARTA 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

LAURA MARTA CAL CAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) laura marta cal cal	(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: LAURA MARTA CAL CAL con número de DPI 1742 93313 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LINDA LAURY SARAHI SUC CAL 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) Laura marta cal cal
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
LAURA MARTA CAL CAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 074-2021

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 ALMA ASUCENA TZAC MACZ DE PIANO con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2132 16590 1602, con residencia en BARRIO SANTO TOMAS, SANTA CRUZ VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALLISON MISHELL PIANO TZAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALLISON MISHELL PIANO TZAC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ALMA ASUCENA TZAC MACZ DE PIANO, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2132 16590 1602, con residencia en BARRIO SANTO TOMAS, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ALMA ASUCENA TZAC MACZ DE PIANO 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ALMA ASUCENA TZAC MACZ DE PIANO	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: ALMA ASUCENA TZAC MACZ DE PIANO con número de DPI 2132 16590 1602 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALLISON MISHELL PIANO TZAC 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
ALMA ASUCENA TZAC MACZ DE PIANO

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 075-2021

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 DOLORES LILY GUÉ CAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3268 30057 1603, con residencia en CANTON PAMPUR, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) STHEFANY MAGALY LEM GUÉ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 STHEFANY MAGALY LEM GUÉ cursante del PÁRVULOS 3 nivel 42-PARVULOS ciclo escolar 2021 del centro educativo CENTRO EDUCACIÓN ESPECIAL ANEXO A CENTRO OFICIAL DE PÁRVULOS de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 DOLORES LILY GUÉ CAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3268 30057 1603, con residencia en CANTON PAMPUR, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 DOLORES LILY GUÉ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

VILMA DOLORES LILY GUÉ CAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) V.D.L.G.C	(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 DOLORES LILY GUÉ CAL con número de DPI 3268 30057 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de STHEFANY MAGALY LEM GUÉ quien actualmente cursa el PÁRVULOS 3 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f) V.D.L.G.C.
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
VILMA DOLORES LILY GUÉ CAL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 076-2021

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 ALBINA XONÁ CAC DE CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1752 74371 1603, con residencia en CASERÍO PANTOCÁN, BARRIO SAN SEBASTIÁN, SAN CRISTÓBAL VERAPAZ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EVELIN MARISOL CHOC XONÁ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 EVELIN MARISOL CHOC XONÁ cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALBINA XONÁ CAC DE CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1752 74371 1603, con residencia en CASERÍO PANTOCÁN, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ALBINA XONÁ CAC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ALBINA XONÁ CAC 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: ALBINA XONÁ CAC DE CHOC con número de DPI 1752 74371 1603 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EVELIN MARISOL CHOC XONÁ 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
ALBINA XONÁ CAC 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. 077-2021

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 FRANCISCA SIS DE XONA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1788 94354 1604, con residencia en COLONIA CAHABONCITO I, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) AURY ESMERALDA XONÁ SIS, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 AURY ESMERALDA XONÁ SIS cursante del QUINTO GRADO nivel DIVERSIFICADO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN DIVERSIFICADA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 FRANCISCA SIS DE XONA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1788 94354 1604, con residencia en COLONIA CAHABONCITO I, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, FRANCISCA SIS DE XONA 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

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.

FRANCISCA SIS DE XONA

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: FRANCISCA SIS DE XONA con número de DPI 1788 94354 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de AURY ESMERALDA XONÁ SIS quien actualmente cursa el QUINTO 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
FRANCISCA SIS DE XONA

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. 078-2021

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 CARMELINA REY TOC DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1683 18148 1604, con residencia en BARRIO ASUNCIÓN CALLE EL CONDE, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) IXQUIK CHUMIL COY REY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 IXQUIK CHUMIL COY REY cursante del TERCER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CARMELINA REY TOC DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1683 18148 1604, con residencia en BARRIO ASUNCIÓN CALLE EL CONDE, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, CARMELINA REY TOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

CARMELINA REY TOC 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
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: CARMELINA REY TOC DE COY con número de DPI 1683 18148 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de IXQUIK CHUMIL COY REY quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CARMELINA REY TOC DE COY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 079-2021

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 CARMELINA REY TOC DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1683 18148 1604, con residencia en BARRIO ASUNCIÓN CALLE EL CONDE, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) IXHÁ TZUNUN PALUNA COY REY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 IXHÁ TZUNUN PALUNA COY REY cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GÁLVEZ BARRIOS de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CARMELINA REY TOC DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1683 18148 1604, con residencia en BARRIO ASUNCIÓN CALLE EL CONDE, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, CARMELINA REY TOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

CARMELINA REY TOC 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: CARMELINA REY TOC DE COY con número de DPI 1683 18148 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de IXHÁ TZUNUN PALUNA COY REY quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GÁLVEZ BARRIOS.

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
CARMELINA REY TOC DE COY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 080-2021

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 ODILIA CALEL CAAL DE SEP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1864 98292 1604, con residencia en ALDEA CUYQUEL, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MIRNA ARACELI SEP CALEL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MIRNA ARACELI SEP CALEL cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ODILIA CALEL CAAL DE SEP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1864 98292 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ODILIA CALEL CAAL DE SEP 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ODILIA CALEL CAAL DE SEP	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: ODILIA CALEL CAAL DE SEP con número de DPI 1864 98292 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MIRNA ARACELI SEP CALEL 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
ODILIA CALEL CAAL DE SEP

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. 081-2021

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 CARMELINA REY TOC DE COY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1683 18148 1604, con residencia en BARRIO ASUNCIÓN CALLE EL CONDE, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ANAYTE TIKALI COY REY, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANAYTE TIKALI COY REY cursante del QUINTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GÁLVEZ BARRIOS de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CARMELINA REY TOC DE COY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1683 18148 1604, con residencia en BARRIO ASUNCIÓN CALLE EL CONDE, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, CARMELINA REY TOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

CARMELINA REY TOC 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: CARMELINA REY TOC DE COY con número de DPI 1683 18148 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ANAYTE TIKALI COY REY quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GÁLVEZ BARRIOS.

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
CARMELINA REY TOC DE COY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 082-2021

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 LUISA CHIQUIN BIN DE QUEJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1832 98233 1604, con residencia en BARRIO EL CHORRO, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BRISEYDA MARIELA QUEJ CHIQUIN, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 BRISEYDA MARIELA QUEJ CHIQUIN cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GÁLVEZ BARRIOS de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LUISA CHIQUIN BIN DE QUEJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1832 98233 1604, con residencia en BARRIO EL CHORRO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 LUISA CHIQUIN BIN 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARIA LUISA CHIQUIN BIN DE 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 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: MARIA LUISA CHIQUIN BIN DE QUEJ con número de DPI 1832 98233 1604 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BRISEYDA MARIELA QUEJ CHIQUIN quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GÁLVEZ BARRIOS.

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
MARIA LUISA CHIQUIN BIN 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. 083-2021

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 XONÁ AC DE XOY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1709 63306 1508, con residencia en ALDEA EL JUTE, PASMOLÓN, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) CARMELA PRISCILA XOY XONÁ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CARMELA PRISCILA XOY XONÁ cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA "MANUEL ZAMORA LOBOS" de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 XONÁ AC DE XOY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1709 63306 1508, con residencia en ALDEA EL JUTE, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 XONÁ AC DE XOY 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MODESTA XONÁ AC DE XOY	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) modesta xonaac de xoy	(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: MODESTA XONÁ AC DE XOY con número de DPI 1709 63306 1508 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de CARMELA PRISCILA XOY XONÁ quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO DE EDUCACIÓN BÁSICA POR COOPERATIVA DE ENSEÑANZA "MANUEL ZAMORA LOBOS".

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) modesta xona ac de xoy
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MODESTA XONÁ AC DE XOY

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 084-2021

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 CANDELARIA JUC DE CHÉN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2946 35912 1508, con residencia en BARRIO SAN JACINTO, TACTIC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YESICA MARIBEL CHÉN JUC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YESICA MARIBEL CHÉN JUC cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GALVEZ BARRIOS de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CANDELARIA JUC DE CHÉN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2946 36912 1608, con residencia en BARRIO SAN JACINTO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CANDELARIA JUC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CANDELARIA JUC DE CHÉN

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



(f)_____

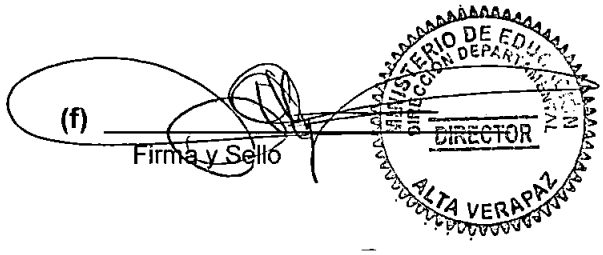
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante

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: MARÍA CANDELARIA JUC DE CHÉN con número de DPI 2946 35912 1508 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YESICA MARIBEL CHÉN JUC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA HERIBERTO GALVEZ BARRIOS.

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
MARÍA CANDELARIA JUC DE CHÉN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 085-2021

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 FLORINDA CAHUEC AC DE CÚZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1936 88468 1605, con residencia en ALDEA CHIQUIM GUAXCUX, TAMAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GLADYS EVERILDA CÚZ CAHUEC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GLADYS EVERILDA CÚZ CAHUEC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 FLORINDA CAHUEC AC DE CÚZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1936 88468 1605, con residencia en ALDEA CHIQUIM GUAXCUX, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, FLORINDA CAHUEC AC DE CÚZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

FLORINDA CAHUEC AC DE CÚZ	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: FLORINDA CAHUEC AC DE CÚZ con número de DPI 1936 88468 1605 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GLADYS EVERILDA CÚZ CAHUEC 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

DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
FLORINDA CAHUEC AC DE CÚZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 086-2021

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 ALBA ESMERALDA CÓ TIPOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2381 51158 1605, con residencia en BARRIO EL CENTRO, TAMAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) OLGA MARISELA CÓ TIPOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 OLGA MARISELA CÓ TIPOL cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA "JOSÉ JOAQUÍN PALMA" de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALBA ESMERALDA CÓ TIPOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2381 51158 1605, con residencia en BARRIO EL CENTRO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ALBA ESMERALDA CÓ TIPOL 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ALBA ESMERALDA CÓ TIPOL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Alba Esmeralda Có Tipol	(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: ALBA ESMERALDA CÓ TIPOL con número de DPI 2381 51158 1605 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de OLGA MARISELA CÓ TIPOL quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA "JOSÉ JOAQUÍN PALMA".

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) Alba Esmeralda Có Tipol
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALBA ESMERALDA CÓ TIPOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 087-2021

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 HUMBERTO SAM ELGUETA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1721 18298 1606, con residencia en BARRIO LA VEGA SAN MIGUEL TUCURÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GRACIELA ABIGAÍL SAM AC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GRACIELA ABIGAÍL SAM AC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 HUMBERTO SAM ELGUETA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1721 18298 1606, con residencia en BARRIO LA VEGA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 HUMBERTO SAM ELGUETA 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

CARLOS HUMBERTO SAM ELGUETA	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: CARLOS HUMBERTO SAM ELGUETA con número de DPI 1721 18298 1606 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GRACIELA ABIGAÍL SAM AC 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
CARLOS HUMBERTO SAM ELGUETA

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. 088-2021

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 CUCUL BUTZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2364 33431 1607, con residencia en BARRIO LA ESCUELA, TELEMÁN ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) EVA ADRIANA GÜITZ CUCUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 EVA ADRIANA GÜITZ CUCUL cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL ALDEA TELEMÁN de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CUCUL BUTZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2364 33431 1607, con residencia en BARRIO LA ESCUELA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CUCUL BUTZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

CANDELARIA CUCUL BUTZ	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 CUCUL BUTZ con número de DPI 2364 33431 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de EVA ADRIANA GÜITZ CUCUL quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL ALDEA TELEMÁN.

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
CANDELARIA CUCUL BUTZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 089-2021

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 TUX COC DE CU con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1794 46649 1608, con residencia en BARRIO RÍO TELEMÁN, PANZÓS, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BERTA ALICIA CÚ TUX, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 BERTA ALICIA CÚ TUX cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA INTEGRAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 TUX COC DE CU, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1794 46649 1608, con residencia en BARRIO RÍO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 TUX COC DE 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. 330-2021 trescientos treinta 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 TUX COC DE CU

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: MARÍA TUX COC DE CU con número de DPI 1794 46649 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BERTA ALICIA CÚ TUX 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 EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARÍA TUX COC DE CU

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 090-2021

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 CAAL MAQUIN DE CUZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2324 09951 1608, con residencia en COMUNIDAD NUEVO SEAMAY, SENAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GLADIS MARIBEL CUZ CAAL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GLADIS MARIBEL CUZ CAAL cursante del CUARTO GRADO nivel DIVERSIFICADO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN DIVERSIFICADA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CAAL MAQUIN DE CUZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2324 09951 1608, con residencia en COMUNIDAD NUEVO SEAMAY, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CAAL MAQUIN DE 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

CANDELARIA CAAL MAQUIN DE CUZ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) candelaria caal maquin	(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 CAAL MAQUIN DE CUZ con número de DPI 2324 09951 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GLADIS MARIBEL CUZ CAAL 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) candelaria caal maquin
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CANDELARIA CAAL MAQUIN DE CUZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 091-2021

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 CUC CUCUL DE BOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1703 28503 1608, con residencia en BARRIO LA PROVIDENCIA, SENAHÚ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ROSSY BRICEYDA BOL CUC, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ROSSY BRICEYDA BOL CUC cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA OSCAR OVALLE SAMAYOA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CUC CUCUL DE BOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1703 28503 1608, con residencia en BARRIO LA PROVIDENCIA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CUC CUCUL 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. 330-2021 trescientos treinta 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 CUC CUCUL DE BOL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Adela cuc cucul	(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: ADELA CUC CUCUL DE BOL con número de DPI 1703 28503 1608 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ROSSY BRICEYDA BOL CUC quien actualmente cursa el TERCER 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) adela cuc cucul
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ADELA CUC CUCUL DE BOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 092-2021

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 ALBA CHUB LOPEZ DE BOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1785 04173 1609, con residencia en ALDEA CHAJQUEJ, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) JACKELIN GABRIELA BOL CHUB, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 JACKELIN GABRIELA BOL CHUB cursante del PRIMER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JORNADA MATUTINA PROFA. MARCELA LUCILA FLORES DE LEONARDO de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALBA CHUB LOPEZ DE BOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1785 04173 1609, con residencia en ALDEA CHAJQUEJ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ALBA CHUB LOPEZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ALBA CHUB LOPEZ 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: ALBA CHUB LOPEZ DE BOL con número de DPI 1785 04173 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de JACKELIN GABRIELA BOL CHUB quien actualmente cursa el PRIMER grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JORNADA MATUTINA PROFA. 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)_____ (f)_____

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

Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALBA CHUB LOPEZ 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. 093-2021

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 ESPERANZA XÓ POOU DE CUCUL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2447 26175 1609, con residencia en ALDEA SEBOB, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALIDA FRANKLINA CUCUL XÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALIDA FRANKLINA CUCUL XÓ cursante del QUINTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SEBOB de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA XÓ POOU DE CUCUL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2447 26175 1609, con residencia en ALDEA SEBOB, 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 DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

SEGUNDO: La Dirección Departamental de Educación de Alta Verapaz en base a Resolución emitida No. 330-2021 trescientos treinta 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 ESPERANZA XÓ POOU DE CUCUL 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 DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ZOILA ESPERANZA XÓ POOU DE CUCUL	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: ZOILA ESPERANZA XÓ POOU DE CUCUL con número de DPI 2447 26175 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALIDA FRANKLINA CUCUL XÓ quien actualmente cursa el QUINTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SEBOB.

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 ESPERANZA XÓ POOU DE CUCUL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 094-2021

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 MARIBEL YAT CHUB DE XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1686 12178 1609, con residencia en ALDEA SEPATA, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BETZY AMERICA MARIBEL XOL YAT, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 BETZY AMERICA MARIBEL XOL YAT cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JORNADA MATUTINA PROFA. MARCELA LUCILA FLORES DE LEONARDO de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL YAT CHUB DE XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1686 12178 1609, con residencia en ALDEA SEPATA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL YAT CHUB 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL YAT CHUB 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: SILVIA MARIBEL YAT CHUB DE XOL con número de DPI 1686 12178 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BETZY AMERICA MARIBEL XOL YAT quien actualmente cursa el SEXTO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JORNADA MATUTINA PROFA. 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
SILVIA MARIBEL YAT CHUB DE XOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 095-2021

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 ASIG XOL DE CHEN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1734 24171 1610, con residencia en ALDEA CHAIMAL, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ROSA DEL CARMEN CHEN ASIG, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ROSA DEL CARMEN CHEN ASIG cursante del TERCER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA ALDEA CHAIMAL de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ASIG XOL DE CHEN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1734 24171 1610, con residencia en ALDEA CHAIMAL, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 DEL ROSARIO ASIG XOL DE CHEN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARIA DEL ROSARIO ASIG XOL DE CHEN	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: MARIA DEL ROSARIO ASIG XOL DE CHEN con número de DPI 1734 24171 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ROSA DEL CARMEN CHEN ASIG quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA 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
MARIA DEL ROSARIO ASIG XOL DE CHEN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 096-2021

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 ALBERTO TZI CUZ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1793 40379 1609, con residencia en ALDEA YOCBAT'Z, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DEISY DANIELA TZI MACZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 DEISY DANIELA TZI MACZ cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA COLONIA CHIBUJBU de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALBERTO TZI CUZ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1793 40379 1609, con residencia en ALDEA YOCBAT'Z, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ALBERTO TZI 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ALBERTO TZI 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: ALBERTO TZI CUZ con número de DPI 1793 40379 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DEISY DANIELA TZI MACZ quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA COLONIA CHIBUJBU.

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
ALBERTO TZI CUZ

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 097-2021

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 DULCE GRISELDA CAC SIERRA DE POP con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2410 85861 1609, con residencia en BARRIO BOQUICAR ZONA 3, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DULCE MARISOL CAC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 DULCE MARISOL CAC cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA DE NIÑAS REPÚBLICA DE COLOMBIA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 DULCE GRISELDA CAC SIERRA DE POP, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2410 85861 1609, con residencia en BARRIO BOQUICAR ZONA 3, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, DULCE GRISELDA CAC SIERRA 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

DULCE GRISELDA CAC SIERRA 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: DULCE GRISELDA CAC SIERRA DE POP con número de DPI 2410 85861 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DULCE MARISOL CAC quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL URBANA DE NIÑAS REPÚBLICA DE COLOMBIA.

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
DULCE GRISELDA CAC SIERRA 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. 098-2021

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 POP QUIB DE TUN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1719 75995 1609, con residencia en ALDEA SACANILLÁ,SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ERICA MAGALY TUN POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ERICA MAGALY TUN POP cursante del SEGUNDO GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA JORNADA VESPERTINA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 POP QUIB DE TUN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1719 75995 1609, con residencia en ALDEA SACANILLÁ,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. 330-2021 trescientos treinta 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 POP QUIB DE TUN 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. 330-2021 trescientos treinta 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 POP QUIB DE TUN	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: ALBERTINA POP QUIB DE TUN con número de DPI 1719 75995 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ERICA MAGALY TUN POP quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ALBERTINA POP QUIB DE TUN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 099-2021

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 MARIBEL TIUL BOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3303 93731 1609, con residencia en ALDEA TANCHÍ, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALMA ABIGAIL FABIOLA TIUL BOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALMA ABIGAIL FABIOLA TIUL BOL cursante del TERCER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL TIUL BOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3303 93731 1609, con residencia en ALDEA TANCHÍ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL TIUL 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 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. 330-2021 trescientos treinta 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 MARIBEL TIUL 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: CLAUDIA MARIBEL TIUL BOL con número de DPI 3303 93731 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALMA ABIGAIL FABIOLA TIUL BOL quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
CLAUDIA MARIBEL TIUL BOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 100-2021

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 NORMA ARACELY AX CACAO DE CHAMÁM con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2568 08341 1609, con residencia en BARRIO CHIBUJBÚ, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ERIKA DANIELA CHAMÁM AX, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ERIKA DANIELA CHAMÁM AX cursante del TERCER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA COLONIA CHIBUJBU de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 NORMA ARACELY AX CACAO DE CHAMÁM, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2568 08341 1609, con residencia en BARRIO CHIBUJBÚ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, NORMA ARACELY AX CACAO DE CHAMÁM 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

NORMA ARACELY AX CACAO DE CHAMÁM	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: NORMA ARACELY AX CACAO DE CHAMÁM con número de DPI 2568 08341 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ERIKA DANIELA CHAMÁM AX quien actualmente cursa el TERCER grado en INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA COLONIA CHIBUJBU.

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
NORMA ARACELY AX CACAO DE CHAMÁM

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. 101-2021

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 SOFIA POP CU DE CAAL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2320 56536 1609, con residencia en ALDEA SEBOB, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) IRMA ESPERANZA CAAL POP, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 IRMA ESPERANZA CAAL POP cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SEBOB de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SOFIA POP CU DE CAAL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2320 56536 1609, con residencia en ALDEA SEBOB, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, SOFIA POP CU 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

SOFIA POP CU DE CAAL	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Sofia Pop cu	(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: SOFIA POP CU DE CAAL con número de DPI 2320 56536 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de IRMA ESPERANZA CAAL POP quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SEBOB.

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) Sofia pop cu
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SOFIA POP CU 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. 102-2021

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 FLORIDALMA ABIGAIL CUCUL PAAU con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3717 35009 1601, con residencia en BARRIO CUATRO CAMINOS, SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) DAYLIN JAMILETH CUCUL PAAU, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 DAYLIN JAMILETH CUCUL PAAU cursante del CUARTO 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. 330-2021 trescientos treinta 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 FLORIDALMA ABIGAIL CUCUL PAAU, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3717 35009 1601, con residencia en BARRIO CUATRO CAMINOS, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, FLORIDALMA ABIGAIL CUCUL PAAU 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

FLORIDALMA ABIGAIL CUCUL PAAU	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: FLORIDALMA ABIGAIL CUCUL PAAU con número de DPI 3717 35009 1601 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de DAYLIN JAMILETH CUCUL PAAU quien actualmente cursa el CUARTO 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
FLORIDALMA ABIGAIL CUCUL PAAU

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. 103-2021

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 MIGUEL GUSTAVO MENENDEZ MAAS con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2320 83274 1609, con residencia en SAN PEDRO CARCHÁ, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MARÍA FERNANDA ELIZABETH MENENDEZ PASTRAN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MARÍA FERNANDA ELIZABETH MENENDEZ PASTRAN cursante del PÁRVULOS 2 nivel PREPRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL DE PÁRVULOS ANEXA A ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA ADALBERTO RENÉ ROBLES DE LEÓN de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MIGUEL GUSTAVO MENENDEZ MAAS, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2320 83274 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. 330-2021 trescientos treinta 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, MIGUEL GUSTAVO MENENDEZ MAAS 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MIGUEL GUSTAVO MENENDEZ MAAS

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: MIGUEL GUSTAVO MENENDEZ MAAS con número de DPI 2320 83274 1609 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MARÍA FERNANDA ELIZABETH MENENDEZ PASTRAN quien actualmente cursa el PÁRVULOS 2 grado en ESCUELA OFICIAL DE PÁRVULOS ANEXA A 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MIGUEL GUSTAVO MENENDEZ MAAS

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 104-2021

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 BERÓNICA SAGUI XOL DE XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1666 53969 1610, con residencia en ALDEA CHIRREOCOB, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MAURA MAGALÍ XOL SAGUI, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MAURA MAGALÍ XOL SAGUI cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 BERÓNICA SAGUI XOL DE XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1666 53969 1610, con residencia en ALDEA CHIRREOCOB, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, BERÓNICA SAGUI XOL 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.

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. 330-2021 trescientos treinta 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.

BERÓNICA SAGUI XOL 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: BERÓNICA SAGUI XOL DE XOL con número de DPI 1666 53969 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MAURA MAGALÍ XOL SAGUI 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
BERÓNICA SAGUI XOL 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. 105-2021

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 RUBILCA COC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3568 70324 1607, con residencia en ALDEA CAMPAT, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SANDRA MARÍA RUBILCA CHÓ COC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SANDRA MARÍA RUBILCA CHÓ COC cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 RUBILCA COC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 3568 70324 1607, con residencia en ALDEA CAMPAT, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, RUBILCA 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

RUBILCA COC

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: RUBILCA COC con número de DPI 3568 70324 1607 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SANDRA MARÍA RUBILCA CHÓ COC 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
RUBILCA COC

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 106-2021

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 ROSARIO JESUSINA CHÓ LAAJ DE MAY con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1682 61944 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ELVIA WUILYANA ALEJANDRA MAY CHÓ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ELVIA WUILYANA ALEJANDRA MAY CHÓ cursante del QUINTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CHAMIL de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ROSARIO JESUSINA CHÓ LAAJ DE MAY, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1682 61944 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ROSARIO JESUSINA CHÓ LAAJ DE MAY 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ROSARIO JESUSINA CHÓ LAAJ DE MAY	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: ROSARIO JESUSINA CHÓ LAAJ DE MAY con número de DPI 1682 61944 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ELVIA WUILYANA ALEJANDRA MAY CHÓ quien actualmente cursa el QUINTO 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
ROSARIO JESUSINA CHÓ LAAJ DE MAY

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. 107-2021

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 ACTÉ TOC DE BOTZOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1643 14776 1610, con residencia en ALDEA SACAMPANA, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) BLANCA SULEYDY MARIELA BOTZOC ACTÉ, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 BLANCA SULEYDY MARIELA BOTZOC ACTÉ cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SECAMPANA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ACTÉ TOC DE BOTZOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1643 14776 1610, con residencia en ALDEA SACAMPANA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ACTÉ TOC DE BOTZOC 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. 330-2021 trescientos treinta 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 ACTÉ TOC DE BOTZOC	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 ACTÉ TOC DE BOTZOC con número de DPI 1643 14776 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de BLANCA SULEYDY MARIELA BOTZOC ACTÉ quien actualmente cursa el TERCER grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA SECAMPANA.

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 ACTÉ TOC DE BOTZOC

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. 108-2021

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 JOSEFINA CASTILLO PÉREZ DE CUC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2249 73703 0101, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) YOCELÍ ESTEFANI CUC CASTILLO, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YOCELÍ ESTEFANI CUC CASTILLO cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 JOSEFINA CASTILLO PÉREZ DE CUC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2249 73703 0101, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 JOSEFINA CASTILLO PÉREZ DE CUC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

OLGA JOSEFINA CASTILLO PÉREZ DE CUC	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 JOSEFINA CASTILLO PÉREZ DE CUC con número de DPI 2249 73703 0101 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de YOCELÍ ESTEFANI CUC CASTILLO quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN
DIRECTOR
ALTA VERAPAZ

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
OLGA JOSEFINA CASTILLO PÉREZ DE CUC

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. 109-2021

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 ROBERTO IC XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1715 56704 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) AURA FILOMENA IC XOL, con el objeto de cumplir, Artículo 5°. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 AURA FILOMENA IC XOL cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ROBERTO IC XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1715 56704 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ROBERTO IC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ROBERTO IC 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: ROBERTO IC XOL con número de DPI 1715 56704 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de AURA FILOMENA IC XOL quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECTOR ALTA VERAPAZ

(f)_____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ROBERTO IC XOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 110-2021

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 AGUSTIN CAZ XOL con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1752 55695 1610, con residencia en ALDEA CHAMIL, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) FABIOLA GABRIELA CAZ MÉNDEZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 FABIOLA GABRIELA CAZ MÉNDEZ cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 AGUSTIN CAZ XOL, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1752 55695 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. 330-2021 trescientos treinta 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, AGUSTIN CAZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

AGUSTIN CAZ 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: AGUSTIN CAZ XOL con número de DPI 1752 55695 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de FABIOLA GABRIELA CAZ MÉNDEZ quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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

DIRECTOR

(f) _____
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
AGUSTIN CAZ XOL

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 111-2021

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 YECENIA GABRIELA POC CHEN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2102 00294 1610, con residencia en ALDEA CHIO, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ALISSON NICOLE ISEM POC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ALISSON NICOLE ISEM POC cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 YECENIA GABRIELA POC CHEN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2102 00294 1610, con residencia en ALDEA CHIO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, YECENIA GABRIELA POC CHEN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

YECENIA GABRIELA POC CHEN	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: YECENIA GABRIELA POC CHEN con número de DPI 2102 00294 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ALISSON NICOLE ISEM POC 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
YECENIA GABRIELA POC CHEN

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 112-2021

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 HUB TOC DE CHEN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2523 66042 1610, con residencia en ALDEA CAMPAT, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) LAURA VILMA EUGENIA CHEN HUB, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 LAURA VILMA EUGENIA CHEN HUB cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CAMPAT de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 HUB TOC DE CHEN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2523 66042 1610, con residencia en ALDEA CAMPAT, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 HUB TOC DE CHEN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MARGARITA HUB TOC DE CHEN	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 HUB TOC DE CHEN con número de DPI 2523 66042 1610 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de LAURA VILMA EUGENIA CHEN HUB quien actualmente cursa el CUARTO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA ALDEA CAMPAT.

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 HUB TOC DE CHEN

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. 113-2021

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 MANUELA CANDELARIA CHUB PAN con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2220 21888 1611, con residencia en COLONIA BELÉN, LANQUÍN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ERICKA AMADA ALEJANDRA CAAL CHUB, con el objeto de cumplir, Artículo . de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ERICKA AMADA ALEJANDRA CAAL CHUB cursante del ETAPA D nivel PREPRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo COPB ANEXO A ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MANUELA CANDELARIA CHUB PAN, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2220 21888 1611, con residencia en COLONIA BELÉN, LANQUIN, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, MANUELA CANDELARIA CHUB PAN 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MANUELA CANDELARIA CHUB PAN	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Manuela Candelaria Chub Pan	(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: MANUELA CANDELARIA CHUB PAN con número de DPI 2220 21888 1611 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ERICKA AMADA ALEJANDRA CAAL CHUB quien actualmente cursa el ETAPA D grado en COPB ANEXO A 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) Manuela Candelaria Chub Pan
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MANUELA CANDELARIA CHUB PAN

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. 114-2021

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 MILVIA ARACELY CAAL CHUB con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2611 30684 1611, con residencia en COLONIA BELÉN, LANQUÍN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ZORAYDE DORILÉ CONCEPCIÓN CAAL CHUB, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ZORAYDE DORILÉ CONCEPCIÓN CAAL CHUB cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo COPB ANEXO A ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MILVIA ARACELY CAAL CHUB, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2611 30684 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. 330-2021 trescientos treinta 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, MILVIA ARACELY 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

MILVIA ARACELY CAAL CHUB	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Milvia Aracely Caal 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: MILVIA ARACELY CAAL CHUB con número de DPI 2611 30684 1611 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ZORAYDE DORILÉ CONCEPCIÓN CAAL CHUB quien actualmente cursa el TERCER grado en COPB ANEXO A 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) Milvia Aracely caal chub
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MILVIA ARACELY CAAL CHUB

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 115-2021

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 CUCUL CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2422 51366 1611, con residencia en COMUNIDAD CHINAMÁ, LANQUÍN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) INGRID JOHANA CUCUL TIUL, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 INGRID JOHANA CUCUL TIUL cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED NO. 561 de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 CUCUL CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2422 51366 1611, con residencia en COMUNIDAD CHINAMÁ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, DOMINGO CUCUL 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

DOMINGO CUCUL 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: DOMINGO CUCUL CHOC con número de DPI 2422 51366 1611 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de INGRID JOHANA CUCUL TIUL quien actualmente cursa el PRIMER grado en NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED NO. 561.

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
DOMINGO CUCUL CHOC

CONSULTA NO MONETARIA CTA. AHORROS

145-2021

Oficina: LANQUIN
Fecha: 05/05/2021 Hora: 13:39:53
Número de Cuenta : 4243075205
Nombre de la Cuenta: DOMINGO CUCUL CHOC

PROPIETARIOS:

Código	Ced/NIT	Pasaporte	Nombre	Rol
764316	DPI 2422513661611			
			CUCUL CHOC DOMINGO	T

Dirección Est. Cta.: ALDEA CHINAMA - LANQUIN ALTA VERAPAZ

Zona: 0 Sector: 1611
)eda: 0
ial:
Categoría: M

Estado: N
Ciclo: 3
Fecha Apertura: 05/05/2021
Fecha Cierre: NUEVA
Interés Acumulado:

PERSONALIZACION:

Rol del Cliente : 1 Tipo Default: D
Descrip. Default:

FECHAS:		SOBREGIROS:		SALDOS:	
Ultimo Corte :	04/05/2021	Ocasional	:	De ayer	:
Próximo Corte:	31/05/2021	Contratado	:	Ult. Corte	:
Ultimo Mov. :	05/05/2021	Máx. Ocasional:		Ret. Remesas:	

BLOQUEOS:

Descripción Bloqueo	Causa	Autorizante	Fecha

BANCO DE DESARROLLO RURAL, S.A. PLATAFORMA 1 AGENCIA No. 243 LANQUIN, 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. 116-2021

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 SANTIAGO CHUB CHE con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1799 24656 1612, con residencia en ALDEA TZALAMTUN, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ROSA MARÍA CHUB CHOC, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ROSA MARÍA CHUB CHOC cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SANTIAGO CHUB CHE, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1799 24656 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. 330-2021 trescientos treinta 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, SANTIAGO CHUB CHE 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

SANTIAGO CHUB CHE

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

LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO

Nombre Director(a) Departamental de Educación

(f) santiago chub che

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: SANTIAGO CHUB CHE con número de DPI 1799 24656 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ROSA MARÍA CHUB CHOC 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) Santiago chub che
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
SANTIAGO CHUB CHE

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 117-2021

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 GUADALUPE MUCÚ COC DE CHOC con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1876 24984 1612, con residencia en BARRIO SAN PEDRO, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) MELISSA NATIVIDAD CHOC MUCÚ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 MELISSA NATIVIDAD CHOC MUCÚ cursante del CUARTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA JUAN VÉLIZ JUÁREZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GUADALUPE MUCÚ COC DE CHOC, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1876 24984 1612, con residencia en BARRIO SAN PEDRO, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, GUADALUPE MUCÚ COC 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

GUADALUPE MUCÚ COC 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: GUADALUPE MUCÚ COC DE CHOC con número de DPI 1876 24984 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de MELISSA NATIVIDAD CHOC MUCÚ quien actualmente cursa el CUARTO 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
GUADALUPE MUCÚ COC DE CHOC



Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 118-2021

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 ANTONIA CHÉ CHUN DE CHOCOOJ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1672 86854 1612, con residencia en BARRIO SANTA MARÍA, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) SANDRA PAOLA CHOCOOJ CHÉ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 SANDRA PAOLA CHOCOOJ CHÉ cursante del SEGUNDO GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ANTONIA CHÉ CHUN DE CHOCOOJ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1672 86854 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ANTONIA CHÉ CHUN DE CHOCOOJ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ANTONIA CHÉ CHUN DE CHOCOOJ

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: ANTONIA CHÉ CHUN DE CHOCOOJ con número de DPI 1672 86854 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de SANDRA PAOLA CHOCOOJ CHÉ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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
ANTONIA CHÉ CHUN DE CHOCOOJ

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. 119-2021

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 RENÉ CHUB TOX con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2668 01072 1612, con residencia en ALDEA TZALAMTUN, CAHABÓN, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) GLORIA MICAELA CHUB TOT, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 GLORIA MICAELA CHUB TOT cursante del TERCER GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 RENÉ CHUB TOX, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2668 01072 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. 330-2021 trescientos treinta 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, RENÉ CHUB TOX 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

RENÉ CHUB TOX	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Rene Chub Tox	(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: RENÉ CHUB TOX con número de DPI 2668 01072 1612 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de GLORIA MICAELA CHUB TOT 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) Renechub Tox
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
RENÉ CHUB TOX

Ministerio de Educación
Guatemala

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE ALTA VERAPAZ

CONTRATO DE BECAS
PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD
EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS

No. 120-2021

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 ZULENY ANAVELY RUIZ MAX con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2684 07134 1613, con residencia en BARRIO EL CENTRO ZONA II, CHISEC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) ERICKA ABIGAHIL RUIZ MAX, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ERICKA ABIGAHIL RUIZ MAX cursante del SEXTO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL URBANA MIXTA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 ZULENY ANAVELY RUIZ MAX, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 2684 07134 1613, con residencia en BARRIO EL CENTRO ZONA II, 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. 330-2021 trescientos treinta 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, ZULENY ANAVELY RUIZ 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. 330-2021 trescientos treinta 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.

ZULENY ANAVELY RUIZ MAX	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Z Ruiz M.	(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: ZULENY ANAVELY RUIZ MAX con número de DPI 2684 07134 1613 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de ERICKA ABIGAHIL RUIZ MAX 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

(f) Z Ruiz M
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
ZULENY ANAVELY RUIZ MAX

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. 121-2021

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 PITAN CHOC DE ORTEGA con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1623 97054 1803, con residencia en COLONIA LA FLORIDA, CHISEC, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) IRMA CECILIA ORTEGA PITAN, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 IRMA CECILIA ORTEGA PITAN cursante del PRIMER GRADO nivel BÁSICO ciclo escolar 2021 del centro educativo INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 PITAN CHOC DE ORTEGA, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1623 97054 1803, con residencia en COLONIA LA FLORIDA, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 PITAN CHOC DE ORTEGA 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. 330-2021 trescientos treinta 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 PITAN CHOC DE ORTEGA	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Irma Pitan Choc	(f)
Firma del padre, madre y/o encargado(a) y/o representante	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: IRMA PITAN CHOC DE ORTEGA con número de DPI 1623 97054 1803 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de IRMA CECILIA ORTEGA PITAN quien actualmente cursa el PRIMER grado en INSTITUTO NACIONAL DE 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) Irma Pitan Choc
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
IRMA PITAN CHOC DE ORTEGA

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. 122-2021

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 RODRIGO POP BÁ con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1926 01547 1614, con residencia en COMUNIDAD SEPENZ, CHAHAL, ALTA VERAPAZ como encargado(a) del alumno(a) HILDA CELESTINA POP MAAZ, con el objeto de cumplir, Artículo 5º. de la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 HILDA CELESTINA POP MAAZ cursante del SEGUNDO GRADO nivel PRIMARIA ciclo escolar 2021 del centro educativo ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COMUNIDAD SEPENZ de conformidad con la Resolución Departamental No. 330-2021 trescientos treinta 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 RODRIGO POP BÁ, quien se identifica con Documento Personal de Identificación -DPI- No. 1926 01547 1614, con residencia en COMUNIDAD SEPENZ, 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. 330-2021 trescientos treinta 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 RODRIGO POP BÁ 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. 330-2021 trescientos treinta 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 RODRIGO POP BÁ	LIC. CALIXTO ALONZO Y ALONZO
Nombre del padre, madre, encargado(a) y/o representante	Nombre Director(a) Departamental de Educación
(f) Mario Rodrigo Pop Bá	(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: MARIO RODRIGO POP BÁ con número de DPI 1926 01547 1614 en calidad de (padre, Madre o encargado(a) de HILDA CELESTINA POP MAAZ quien actualmente cursa el SEGUNDO grado en ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA COMUNIDAD SEPENZ.

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) Mario Rodrigo Pop Bá
Firma del padre, madre, encargado(a) o Representante
MARIO RODRIGO POP BÁ