



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN F.1**

**ESCUELA NORMAL REGIONAL DE OCCIDENTE, SANTA LUCÍA UTATLÁN, SOLOLÁ  
ENRO**

**Ubicada: kilómetro 144.5, carretera interamericana vía occidente**

**FICHA DE DOCUMENTOS A ENTREGAR EN EXPEDIENTE**

Instrucciones: marque con una X en el cuadro que corresponde según lo entregado.

No.	Descripción del documento	Si	No
1.	Formulario de datos para solicitud de beca 2026, completamente lleno. (Original)		
2.	Solicitud de beca de alimentación debidamente llena y firmada. (Original)		
3.	Certificado de nacimiento extendida por el RENAP, reciente. (Original)		
4.	Fotocopias de certificación de calificaciones del último grado aprobado (sexto grado de primaria o tercer grado del Ciclo de Educación Básica)		
5.	Constancia de inscripción completamente llena (Original)		
6.	Fotocopia de constancia de código personal extendida por la dirección de centro educativo donde estudió.		
7.	Carta de compromisos de parte del encargado completamente llena. (Original)		
8.	Fotocopia de identificación DPI del padre, madre o encargado.		
9.	Constancia de buena conducta proporcionada por el director del establecimiento donde estudió debidamente sellada y firmada. (Original)		
10.	Fotocopia de certificado de defunción de los padres de familia, extendido por el RENAP (Es obligatorio en caso que el estudiante sea huérfano).		
11.	Constancias salariales del padre y madre extendida por la municipalidad de su localidad o dependencia donde labora ambas original. (Original)		

**Nota:** esta ficha debe ir como primera hoja dentro de su folder de expediente. Llenar antes de su entrega para verificar la entrega total de su expediente.





El infrascrito Director de la Escuela Normal Regional de Occidente, del municipio de Santa Lucía Utatlán, departamento de Sololá,

### HACE CONSTAR

Que: \_\_\_\_\_  
es alumno (a) inscrito (a) en este establecimiento educativo, el presente ciclo escolar cursa el grado de \_\_\_\_\_, quien goza de beca de estudios otorgada por el Ministerio de Educación, como alumno (a) interno (a).

Y a solicitud del (la) interesada (o) se extiende, firma y sella la presente en una hoja de papel bond tamaño carta en Santa Lucía Utatlán, Sololá, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2026.

F. \_\_\_\_\_  
Msc. Moises Mariano Say Solis  
Director



Escuela Normal Regional de Occidente, Santa Lucía Utatlán, Sololá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**Carta de compromiso de padre, madre o encargado (a) de aspirantes a Beca de alimentación 2026**

Yo \_\_\_\_\_ (padre, madre o

encargado) del (nombre del estudiante) \_\_\_\_\_

aspirante a obtener Bolsa de estudio del Ministerio de Educación, para cursar el grado de

\_\_\_\_\_ en el

establecimiento Escuela Normal Regional de Occidente del municipio de Santa Lucía Utatlán

del departamento de Sololá.

En caso de que mi hijo (a) o tutelado (a) se haga acreedor (a) de una bolsa de estudio, me comprometo a apoyarlo (a) para que asista regularmente al Centro Educativo y cumpla con sus tareas escolares. Así mismo, me comprometo a que se utilice el aporte de alimentación dentro del establecimiento.

F: \_\_\_\_\_

Nombre (Padre, madre o encargado)



### Constancia de Buena Conducta

El (la) Infrascrito(a) Director del centro Educativo \_\_\_\_\_, con  
código \_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_,  
departamento de \_\_\_\_\_. Certifica: Que el  
alumno(a), \_\_\_\_\_ con código personal \_\_\_\_\_,  
mantuvo buen comportamiento como estudiante  
de \_\_\_\_\_.

Y para uso que a los interesados convenga, extiendo, sello y firmo la presente a los \_\_\_\_\_ días del  
mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Firma y Sello



**DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION DE SOLOLA**

Subdirección de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa

Sección de Administración de Programas de Apoyo

**CONTRATO DE BECA DE ESTUDIO ENRO**

Contrato No. \_\_\_\_\_

El infrascrito Director Departamental de Educación de Sololá por una parte y el Señor(a) \_\_\_\_\_ con número de DPI \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Manifiesta **QUE**

es: \_\_\_\_\_ del alumno(a) en concepto de encargado(a) con el objeto de responsabilizarse del comportamiento del alumno(a) Becado(a), asistencia y rendimiento de las asignaturas que se imparten y cumplir lo estipulado en el Acuerdo Gubernativo No. 827-97 de fecha 2 de diciembre de 1,997 conviene celebrar contrato Beca según el reglamento de Beca de Estudio para estudiantes de Educación del nivel medio, capítulo I, Artículo 10 y Acuerdo Gubernativo No. 10 de fecha 04-03-74 de creación de la Escuela Normal Regional de Occidente de Conformidad con los siguientes términos del presente contrato: **PRIMERO:** el (a) alumno (a):

Con residencia en \_\_\_\_\_  
Y Código Personal No. \_\_\_\_\_ Adquiere el derecho de una Beca de Estudio que el estado le concede en la Escuela Normal Regional de Occidente de Santa Lucía Utatlán, Sololá.

**SEGUNDO:** La Escuela Normal Regional de Occidente le proporcionará al alumno (a) alojamiento, Educación y Atención Médica, no así casos especiales, por el tiempo que disfrute la Beca de Estudio.

**TERCERO:** El Estado a través del Ministerio de Educación pagará con prioridad e ininterrumpidamente la asignación mensual de Q. 650.00 durante los meses de febrero a octubre, para el pago de su alimentación.

**CUARTO:** El alumno (a) tiene el derecho a lo siguiente:

- a) Disfrutar del hospedaje y asignación mensual para el pago de su alimentación.
- b) Exigir su carné respectivo en calidad de becario del Ministerio de Educación.
- c) A través de la Subdirección de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa (SUBFOCE) de la Dirección Departamental de Educación de Sololá, se orientará y resolverá casos de alumnos (as) Becados (das) que presenten alguna problemática especial.

**QUINTO:** El alumno(a) becario(a) tiene las siguientes obligaciones:

- a) Buen rendimiento académico en el transcurso del año. **(75 puntos como mínimo por asignatura)**
- b) Asistir con regularidad y puntualidad a recibir sus clases.
- c) Cumplir con los trabajos que se le asignen en el establecimiento Educativo.
- d) Observar buen comportamiento dentro del internado.
- e) Participar activamente dentro de sus capacidades artísticas, deportivas y sociales que se asignen en el plantel.

**SEXTO:** De conformidad con el reglamento de becas de estudio serán canceladas por las causas siguientes:

- a) Por mal comportamiento en el internado, debidamente comprobado.
- b) Cuando el estudiante repruebe una asignatura, al finalizar el período lectivo del ciclo Escolar, se exceptúan los casos en los que se justifiquen la reprobación por medio de un estudio y será la Subdirección de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa (SUBFOCE) quien verifique la situación del estudiante.
- c) No alcanzar la mínima de **75** puntos por asignatura.
- d) Por mejoramiento ostensible de la situación de la persona responsable de su sostenimiento según estudio que efectúe la Subdirección de Fortalecimiento a la Comunidad Educativa (SUBFOCE) de la Dirección Departamental de Educación de Sololá.
- e) Por enfermedad infecto contagiosa de carácter grave, permanente e incurable que padezca el estudiante.
- e) Por abandonar el plantel por más de cinco días sin permiso, excusa o causa justificada.
- f) Por no presentarse el estudiante dentro del término de diez días después del inicio de clases oficiales.
- g) Por no satisfacer al final del período lectivo el porcentaje mínimo de asistencia por las normas respectivas.
- h) Por finalizar sus estudios en las carreras que ofrece el establecimiento
- i) Por contraer matrimonio o unión de hecho
- j) Por encontrarse en estado de gestación

**SÉPTIMO:** De conformidad con lo que establece el artículo 32 del Acuerdo Gubernativo No. 827-97 de fecha 2-12-97 se firma el presente contrato en original y dos copias que serán distribuidas así: Original para la Dirección Departamental de Educación, una copia para el archivo del establecimiento una copia para el padre, madre o encargado.

En fe de lo expuesto y de conformidad firman quienes intervinieron en el presente contrato en el Municipio de Santa Lucía Utatlán Sololá, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_.

f. \_\_\_\_\_  
Estudiante (a) Becado (a)

f. \_\_\_\_\_  
Padre, Madre o encargado

f. \_\_\_\_\_  
Subdirectora SUBFOCE

f. \_\_\_\_\_  
Director Departamental de Educación



Solicitud de Beca de Alimentación, Escuela Normal Regional de Occidente ENRO, Santa Lucía Utatlán, Sololá  
Expediente No. \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Lea detenidamente y escriba con letra clara. No se aceptarán solicitudes con tachones, manchas, corrector o letra no legible.  
Si aún no cuenta con su Documento Personal de Identificación -DPI-, debe adjuntar la constancia de DPI en trámite.

En la ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas, con \_\_\_\_\_ minutos del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_\_.

Yo \_\_\_\_\_ manifestando ser (Padre/Madre/Encargado): \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, guatemalteco, con domicilio en \_\_\_\_\_

Identificándome con Documento Personal de Identificación -DPI-, con Código Único de Identificación (CUI) número \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_, declaro y juro que son verdaderos los datos contenidos en este formulario y estoy sabido de los delitos de perjurio y falso testimonio de conformidad con lo estipulado en los artículos 459 y 460 del Código Penal. De comprobarse la falsedad de cualquiera de los mismos por parte de las autoridades del Ministerio de Educación, ACEPTO me sean deducidas las responsabilidades que la ley determina, así como la cancelación inmediata de la beca, en caso de salir favorecido (a).

Datos del Estudiante									
01.	Código Personal:								
*	Nombre Completo:								
*	Fecha de Nacimiento: (DD/MM/YYYY)					Departamento de Nacimiento:			
*	Municipio de Nacimiento:					Código Único de Identificación -CUI-:			
	Partida de Nacimiento:	Folio:			Libro:				
02.	Tipo de Solicitud	<b>Nueva Solicitud</b>							
03.	¿Tiene alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Si			<input type="checkbox"/> No				
04.	Etnia a la que pertenece: (Marque solo una etnia)	<input type="checkbox"/> Maya	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Ladino				
05.	¿En época escolar con quien vive el estudiante? (Marque solo una opción)	<input type="checkbox"/> Ambos Padres	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Encargado				
06.	Número de teléfono:								
07.	Situación actual de los padres: (Marque solo una opción)	<input type="checkbox"/> Casados	<input type="checkbox"/> Unidos	<input type="checkbox"/> Divorciados	<input type="checkbox"/> Separados	<input type="checkbox"/> Ambos fallecidos	<input type="checkbox"/> Uno de los dos fallecidos		
08.	¿Alguno de los padres vive en el extranjero?*	<input type="checkbox"/> Si			<input type="checkbox"/> No				
09.	Primer idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Chalchiteko	<input type="checkbox"/> Chuj	
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam	
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense	
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----	
10.	Segundo idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Chalchiteko	<input type="checkbox"/> Chuj	
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam	
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense	
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----	
11.	¿Recibe actualmente alguna beca del gobierno?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	12. Nombre la beca que recibe:					
13.	Nota Promedio de Sexto Grado Primaria, Nota Ciclo Básico y/o Diversificado								



**Solicitud de Beca de Alimentación, Escuela Normal Regional de Occidente ENRO, Santa Lucía Utatlán, Sololá**

Expediente No. \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Lea detenidamente y escriba con letra clara. No se aceptarán solicitudes con tachones, manchas, corrector o letra no legible.

Si aún no cuenta con su Documento Personal de Identificación -DPI-, debe adjuntar la constancia de DPI en trámite.

14.	Actividades Extracurriculares en las que participa:	<input type="checkbox"/> Deportivas	<input type="checkbox"/> Religiosas	<input type="checkbox"/> Artísticas	<input type="checkbox"/> Apoyo a la Comunidad	<input type="checkbox"/> Culturales	<input type="checkbox"/> Otras				
15.	Comunidad de Residencia:										
<b>Datos del Encargado</b>											
01.	Tipo de Encargado:	<input type="checkbox"/> Padre		<input type="checkbox"/> Madre		<input type="checkbox"/> Otro					
02.	Primer Nombre:			03. Segundo Nombre:							
04.	Primer Apellido:			05. Segundo Apellido:							
06.	Número de DPI:										
07.	Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado(a)			<input type="checkbox"/> Soltero(a)						
08.	Fecha de Nacimiento: (DD/MM/YYYY)			09. País de Nacimiento:		<b>Guatemala</b>					
10.	Departamento de Nacimiento:			11. Municipio de Nacimiento:							
12.	Etnia a la que pertenece: (Marque solo una etnia)	<input type="checkbox"/> Maya	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Ladino						
13.	¿Tiene alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Si			<input type="checkbox"/> No						
14.	Número de teléfono celular:										
15.	Primer idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Chalchiteko	<input type="checkbox"/> Chuj			
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam			
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense			
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----			
16.	Segundo idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Chalchiteko	<input type="checkbox"/> Chuj			
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam			
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense			
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----			
17.	¿Sabe leer y escribir?	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No		18. NIT:					
19.	Último grado académico aprobado: (Marque solo una opción)	<input type="checkbox"/> 1o. a 3o. Primaria		<input type="checkbox"/> 4o. a 6o. Primaria		<input type="checkbox"/> 1o. a 3o. Básico		<input type="checkbox"/> 4o. a 6o. Diversificado		<input type="checkbox"/> Universidad	
20.	Profesión u oficio:	<input type="checkbox"/> Maestro		<input type="checkbox"/> Perito		<input type="checkbox"/> Secretaria		<input type="checkbox"/> Técnico		<input type="checkbox"/> Otro	
21.	Tipo de ingreso económico	<input type="checkbox"/> Jornal		<input type="checkbox"/> Mensual		<input type="checkbox"/> Negocio Propio		<input type="checkbox"/> Temporal		<input type="checkbox"/> Otro	
22.	Otro tipo de ingreso:										
23.	Dirección para recibir Notificaciones:										
24.	Departamento de residencia:				25. Municipio de residencia:						



**Solicitud de Beca de Alimentación, Escuela Normal Regional de Occidente ENRO, Santa Lucía Utatlán, Sololá**

Expediente No. \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Lea detenidamente y escriba con letra clara. No se aceptarán solicitudes con tachones, manchas, corrector o letra no legible.

Si aún no cuenta con su Documento Personal de Identificación -DPI-, debe adjuntar la constancia de DPI en trámite.

26.	Comunidad de residencia:	
-----	--------------------------	--

**Datos Socio-Económicos**

01.	¿Cuántas personas viven en casa?	Adultos: (Escriba solo números)		Menores de 18 años: (Escriba solo números)	
02.	¿Cuál es el ingreso familiar mensual (en quetzales)? (Escriba solo números claramente)				
03.	¿La casa donde viven es?	<input type="checkbox"/> Alquilada o prestada		<input type="checkbox"/> Propia	
04.	¿Las paredes de la casa donde viven son de?	<input type="checkbox"/> Block	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Adobe	<input type="checkbox"/> Lámina
		<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Lepa	<input type="checkbox"/> Palo o Caña	<input type="checkbox"/> Otro
05.	¿El piso de la casa donde viven es de?	<input type="checkbox"/> Tierra	<input type="checkbox"/> Torta de cemento		<input type="checkbox"/> Otro
06.	¿Cuántos dormitorios posee la casa donde viven?				
07.	¿Cuál es la actividad económica del encargado?	<input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, pesca, minería y explotación forestal.			
		<input type="checkbox"/> Industria, maquilas, manufactureras, etc.			
		<input type="checkbox"/> Servicios domésticos, profesionales, técnicos u otros.			
08.	¿Los ingresos familiares mensuales son aportados por?	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otros Integrantes	<input type="checkbox"/> Remesas <input type="checkbox"/> Otros
09.	¿La vivienda está conectada a una red de?	<input type="checkbox"/> Drenaje		<input type="checkbox"/> Electricidad	
10.	¿De dónde se obtiene el agua para consumo en el hogar?	<input type="checkbox"/> Pozo Público	<input type="checkbox"/> Fuente Natural	<input type="checkbox"/> Agua Entubada	<input type="checkbox"/> Ninguno
11.	¿Qué tipo de servicio sanitario utiliza en la casa donde viven?	<input type="checkbox"/> Escusado lavable	<input type="checkbox"/> Inodoro conectado a fosa séptica o drenaje	<input type="checkbox"/> Letrina	<input type="checkbox"/> Ninguno
12.	¿Qué electrodomésticos posee la casa donde viven?	<input type="checkbox"/> Televisión	<input type="checkbox"/> Refrigeradora	<input type="checkbox"/> Lavadora	<input type="checkbox"/> Ninguno

**Nombre y Firma ó Nombre y Huella únicamente si el encargado indicó que no sabe leer y escribir.**