

CONVOCATORIA

Beca de Excelencia en el idioma Inglés COBAY 2025

La Dirección General del Colegio de Bachilleres del Estado de Yucatán, a través de la Dirección Académica, convoca a las alumnas y los alumnos inscritos a participar en el proceso de selección para obtener la Beca de Excelencia en el idioma Inglés COBAY 2025.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los artículos del acuerdo COBAY 001/2025 por el que se emiten las Reglas de operación del Programa de subsidios o ayudas denominado Becas de Excelencia en el idioma Inglés, publicado en el Diario Oficial del Estado de Yucatán el día 17 de julio de 2025.

Esta **Beca** busca que los estudiantes participen en un ejercicio de aplicación y reforzamiento de la Unidad de Aprendizaje Curricular de Inglés, contenida dentro del Componente de Formación Fundamental del mapa curricular vigente.

Descripción de la Beca

La Beca consiste en participar en una Actividad de Excelencia del idioma Inglés, la cual se realizará en el **Hotel Nuevo Uxmal, municipio de Santa Elena, Yucatán**, y que tiene una duración de 4 días comprendidos **del 23 al 26 de Septiembre de 2025**, con horario de 7:00 a 22:00 hrs. La Beca incluye todos los gastos cubiertos de transporte, hospedaje, alimentación y material didáctico para 72 estudiantes beneficiarios.

Beneficios de la Beca

- Es una oportunidad para aplicar, ampliar y desarrollar el vocabulario del idioma inglés.
- Mejorar las competencias y habilidades en el uso del inglés.
- Aprender de forma autónoma, desarrollar un pensamiento crítico y habilidades de interacción personal en inglés.
- Adquirir confianza para comunicarse en inglés con otras personas.

Requisitos para obtener la Beca

1. Ser alumna o alumno regular del 5º semestre de algún plantel o centro EMSAD del COBAY.
2. No adeudar asignaturas al momento de la inscripción para obtener la Beca.
3. Tener un promedio general mínimo de 80 en el semestre anterior; así como tener 80 de promedio mínimo en la UAC de Inglés IV.
4. Llenar y entregar la siguiente documentación de manera completa, correcta y veraz:

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa será denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente."

- a. Copia del acta de nacimiento
 - b. Copia del comprobante de domicilio (recibo de agua, teléfono, luz) con vigencia no mayor a 3 meses.
 - c. Formato de registro del alumno que solicita la beca. Solicitar en el plantel (ANEXO I).
 - d. Original de la constancia de estudios con calificaciones expedida por el Director del Plantel al que pertenezca el alumno regular.
 - e. Copia del documento expedido por el Instituto Mexicano del Seguro Social en donde conste estar dado de alta.
 - f. Carta responsiva firmada por el padre, madre o tutor. Solicitar en el plantel (ANEXO II).
5. Sustentar el examen de selección.

Proceso de Selección

- **Registro:** Los aspirantes deberán llenar el formato de solicitud de Beca, la Carta responsiva, y reunir toda la documentación correspondiente para **ENTREGAR A LA DIRECCIÓN DE SU PLANTEL**, mismo que enviará **POR CORREO ELECTRÓNICO EN FORMATO PDF** a la Dirección Académica, al correo electrónico servicios.academicos@cobay.edu.mx. El periodo para realizar el registro es del **lunes 1 hasta el jueves 4 de Septiembre de 2025**.
- **Preselección:** La Dirección Académica del COBAY verificará el cumplimiento de los requisitos, a través de la información proporcionada en el formato de solicitud de Beca y demás documentos, y obtendrá una lista preliminar de aspirantes, la cual se publicará en el sitio web del COBAY cobay.yucatan.gob.mx. Las solicitudes que no cumplan con todos los requisitos establecidos contarán con un plazo de 48 hrs. para subsanar la falta, de no hacerlo serán rechazadas automáticamente.
- **Examen de Selección:** los aspirantes preseleccionados sustentarán un examen del idioma inglés el día **miércoles 10 de Septiembre de 2025, a las 10:00 am en su Plantel de COBAY**, para determinar la lista de 72 estudiantes beneficiarios de la Beca que estarán distribuidos de la siguiente manera:
 - 1 estudiante beneficiario por cada Plantel escolarizado o centro EMSAD del COBAY
- **Criterios de Selección:** La mejor posición respecto a la calificación obtenida en el examen de selección, de acuerdo a una lista de prelación del mayor al menor resultado. Se aplicará un examen de selección por plantel. Los contenidos de evaluación del examen de selección se definirán con base en los Aprendizajes de trayectoria y las Progresiones desarrolladas en la UAC de Inglés. El examen de selección será aplicado en el plantel de COBAY.

- **Notificación y publicación de resultados:** Los aspirantes podrán consultar los resultados del examen de selección a través del director del plantel o en la página oficial del COBAY cobay.yucatan.gob.mx a partir del día **viernes 12 de Septiembre de 2025** a las 14:00 hrs. Las alumnas y alumnos que resulten beneficiados serán notificados por teléfono y correo electrónico.
- **Entrega de la Beca:** los beneficiarios deberán asistir a la reunión de entrega de la Beca obtenida en la fecha y lugar determinados por el COBAY. En esta reunión se dará información relacionada con la actividad de excelencia.

Contacto e información

En caso de requerir información adicional, ponerse en contacto al siguiente número telefónico 9996118690 ext. 28038 o al correo electrónico servicios.academicos@cobay.edu.mx, o acudir a las oficinas de la Dirección General ubicada en la calle 34 No. 420-B x 35, Col. López Mateos, C.P. 97140 Mérida, Yucatán, México, en horario de 8:00 a 15:00 hrs. Así mismo podrá consultar en esta Convocatoria, sus formatos y el Acuerdo COBAY 001/2025 por el que se emiten las Reglas de operación del Programa de subsidios o ayudas denominado Becas de Excelencia en el idioma Inglés en la página cobay.yucatan.gob.mx.

Cualquier situación no prevista en la presente Convocatoria será resuelta por la Dirección General del COBAY a través de la Dirección Académica.

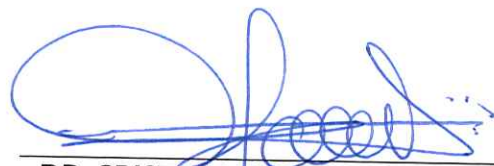
ATENTAMENTE



MTRO. EVERTH DE JESÚS DZIB PERAZA
DIRECTOR GENERAL DEL COBAY



C.P. MARTHA CECILIA DORANTES
CABALLERO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



DR. CRISTIAN MIGUEL SOSA MOLINA
DIRECTOR ACADÉMICO

ANEXO I
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE YUCATÁN
DIRECCIÓN ACADÉMICA
Beca de Excelencia en el Idioma Inglés COBAY 2025

FORMATO DE REGISTRO DEL ALUMNO QUE SOLICITA LA BECA

FECHA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO:	
MATRÍCULA:	
PLANTEL:	
GRADO Y GRUPO:	
PROMEDIO GENERAL DEL SEMESTRE ANTERIOR:	
CALIFICACIÓN FINAL ASIGNATURA INGLÉS IV:	
CURP:	
DOMICILIO DEL ALUMNO:	
LOCALIDAD O MUNICIPIO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:	
TELÉFONO DEL PADRE O TUTOR:	

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

ANEXO II
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE YUCATÁN
DIRECCIÓN ACADÉMICA
Beca de Excelencia en el Idioma Inglés COBAY 2025

CARTA RESPONSIVA

Mérida, Yucatán, a: _____

A quien corresponda:

A través de la presente autorizo a mi hijo (a) _____
quien es estudiante del Plantel _____ con matrícula _____
para que asista a la actividad de Excelencia del idioma inglés que se desarrollará en el **Hotel
Nuevo Uxmal, municipio de Santa Elena, Yucatán, del 23 al 26 de Septiembre del año 2025.**
La salida de toda la delegación hacia _____ será el día _____ a las _____
hrs. y el retorno a la ciudad de Mérida será el día _____ a las _____ hrs.

Así mismo, hacemos constar que ya hemos leído las reglas de operación y estamos de acuerdo
con su contenido y con cada una de las cláusulas que ahí se mencionan.

En caso de presentar síntomas de alguna enfermedad infecciosa, para evitar el contagio de
los demás participantes, autorizamos a que nuestro hijo (a) sea retirado (a) del curso. Así
mismo, de ocurrir algún accidente que requiera atención médica mayor, autorizamos su
traslado a cualquiera de los hospitales de convenio con la institución responsable del evento,
en donde se seguirán las indicaciones dictadas por el cuerpo médico.

Si nuestro hijo (a) dañare equipo o instalaciones del lugar del curso, acordamos cubrir el costo
de las reparaciones.

Por último, estamos de acuerdo en que los organizadores se reservan el derecho de
condicionar y/o retirar del curso a nuestro hijo (a) si su conducta no se considera apropiada
de acuerdo al reglamento académico del COBAY o puede afectar el comportamiento de otros
participantes, así como el buen funcionamiento del programa.

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL PADRE, MADRE O TUTOR