





Instituto Tecnológico Superior Zacatecas Occidente Oficina de becas

## SOLICITUD DE DESCUENTO DE INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN

		Sombrerete, Zac	., a <u>to de Lileio</u>	ae 20 <u>22</u>
INFORMACIÓN PERSO Nombre del solicitante	• ————————	Guerrero	Diego	18040082
	Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Número de control
Domicilio:	Reforma		224 Número	
Laurea del ecc	Calle			
Lomas del sur	Gualterio			Zacatecas
Colonia	Localidad	Municipio Estado		
Correo electrónico: <u>di</u>	egoguerrero56410	)8@gmail.com		
Teléfono de casa: <u>6183131368</u>		Número de celular:6183172407		
Nombre del padre o tutor (en caso de que dependa de el/ella): Adolfo Salas Reves				
Profesión y/o ocupació				\$6,500
Número de personas q				(mensual)
Además del tutor, padre, esposo(a), ¿Quién más aporta ingresos a la familia y cuánto?:(mensual)				
¿Tiene algún familiar trabajando en este plantel?: SINOX En caso afirmativo anote el nombre:NONO				
¿Actualmente tiene ust	ed algún empleo?: SI_	NO X ¿A cuánto	o asciende su sueldo?:	
(mensual) ¿Tiene otro(a) hermano(a) estudiando en este plantel?: SINO_X En caso afirmativo anote el semestre y la carrera:				
INFORMACIÓN ACADÉMICA Carrera que cursa actualmente: Ing. En sistemas computacionales				
Promedio del semestro	e que está concluyend	Alumnos de	Promedio de bachillerato	Alumnos de
Semestre que está con Número de materias n Información adicional:	cluyendo: 7 o acreditadas: 0	reinscripción  		nuevo ingreso

Diego Salas Guerrero

Nombre ó firma del solicitante Manifiesto que la información proporcionada es verídica y de buena fé.





