



#### Datos del Aspirante

Nombre:		No. De Matrícula:
Carrera:		Fecha:
Cuatrimestre a Cursar:	Tipo de Beca:	
<p>Por medio de la presente, me permito solicitar se me considere en el programa de Becas Institucionales para el cuatrimestre: _____ de acuerdo a la solicitud previa por parte de mi director de carrera</p> <p>En caso de verme favorecido(a) con la Beca de Estudios que solicito, me comprometo a realizar el trámite de <b>REINCRIPCIÓN</b> correspondiente en el Departamento de Servicios Escolares.</p>		
Firma del alumno solicitante	Autorización de Beca (Firma y sello) 	Autorización de Reinscripción Servicios Escolares

Nota: Presentar copia en dirección de carrera.

#### Datos del Aspirante

Nombre:		No. De Matrícula:
Carrera:		Fecha:
Cuatrimestre a Cursar:	Tipo de Beca:	
<p>Por medio de la presente, me permito solicitar se me considere en el programa de Becas Institucionales para el cuatrimestre: _____ de acuerdo a la solicitud previa por parte de mi director de carrera.</p> <p>En caso de verme favorecido(a) con la Beca de Estudios que solicito, me comprometo a realizar el trámite de <b>REINCRIPCIÓN</b> correspondiente en el Departamento de Servicios Escolares.</p>		
Firma del alumno solicitante	Autorización de Beca (Firma y sello) 	Autorización de Reinscripción Servicios Escolares

Nota: Presentar copia en dirección de carrera.