





Guanajuato, Gto., ____ de _____del 2024.

AT'N: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE GUANA P R E S E N T E	AJUATO.
	mo candidato al otorgamiento del Apoyo Alimenticio para el nternos que brinda el Instituto y en apego a sus Lineamientos
A su vez, me comprometo a cumplir con los requisitos para cualquier duda o aclaración.	s establecidos en la convocatoria y me reitero a sus órdenes
Sin más de momento quedo de usted.	
ATEN	N T A M E N T E
Nom!	bre y Firma
No.	De Control
	 Carrera