



CARTA DE REGISTRO DE FORMA DE PAGO

COORDINACIÓN DE BECAS DE LA SECRETARÍA GENERAL

PRESENTE

Alumna/o: XICALE CABRERA IRVYN
Matrícula: 201963582
Unidad Académica: Fac. de Cs. Computación
Programa Educativo: Ing. en Cs. de la Computación
Beca : ACADEMICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD; y enterada/o que el incumplimiento de las obligaciones de las y los alumnos, compromisos y disposiciones que rigen la vida académica de la Universidad, son sancionadas en términos de la normatividad universitaria, DECLARO: que la información que proporcioné en el Sistema de Registro de Becas BUAP es verídica.

Por lo anterior, al ser beneficiaria/o del **PROGRAMA INTEGRAL DE BECAS OTOÑO 2023**, me comprometo a:

1. Apoyar en cualquier actividad necesaria para el cumplimiento del objeto y fin de la BUAP, cuando se requiera.
2. En caso de que resulte beneficiada/o y reciba algún otro tipo de apoyo económico o en especie, otorgado por un Organismo público o Privado durante el periodo que dure el beneficio de la beca institucional; informaré oportunamente por escrito a la Coordinación de Becas de la Secretaría General.
3. En caso de incumplir con alguno de los compromisos contraídos con la Universidad o haber falseado información, acepto me sea retirada la beca otorgada; comprometiéndome a reintegrar el monto recibido, en un plazo no mayor a un mes posterior a la cancelación de la misma.
4. La beca será cancelada si se detecta que recibo otra beca o apoyo, otorgados por un organismo público o privado o de alguna otra Unidad Académica y/o Administrativa de la BUAP en este caso, reintegraré el monto de la beca institucional que haya recibido indebidamente.
5. Acepto recibir el monto de la beca por la cantidad de \$4,000.00 (Cuatro mil pesos 00/100 M.N.) de la siguiente forma:

Al ser mayor de edad, a través de una Transferencia Electrónica a la siguiente cuenta:

Institución bancaria: BBVA

No. de cuenta: 1563611374

No. de Clabe Interbancaria: 012180015636113743

También autorizo de manera expresa que los datos personales recabados mediante este proceso de becas, sean tratados con los alcances, disposiciones, principios y derechos que prevé el Aviso de Privacidad Integral publicado en: www.transparencia.buap.mx

Firma de la alumna/o