ÍTACA | ESCUELA SUPERIOR DE NEGOCIOS

SOLICITUD DE BECA

FOTO

DATOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE DEL ASPIRANTE: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TEL.: _____ CELULAR: _____

CARRERA: _____

PREPARATORIA: _____ PROMEDIO GENERAL: _____

¿TRABAJAS ACTUALMENTE? _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE DEL PADRE: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TEL.: _____ CELULAR: _____

PROFESIÓN U OCUPACIÓN: _____ EMPRESA: _____

PORCENTAJE DE BECA SOLICITADO

POR FAVOR ANOTAR EL PORCENTAJE DE BECA, QUE SOLICITA _____ %

Anexar a la presente solicitud Carta justificación

DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA
EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA

FECHA: _____ FIRMA: _____