



TEHUACÁN, PUE., A _____ DE 2011.

Dr. Francisco Valencia Ponce
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE BECAS

Por medio de la presente, me permito solicitar se me considere en el programa de BECAS ACADÉMICAS para el cuatrimestre _____ de acuerdo a mi aprovechamiento y conducta observados durante el pasado ciclo.

En caso de verme favorecido (a) con la Beca Académica que solicito, me comprometo a mantener, como mínimo, el promedio exigido.

Nombre:	No. Matrícula:
Carrera:	Fecha:
Cuatrimestre y grupo:	Inicial <input type="radio"/> Renovación <input type="radio"/>

Nombre y firma
del alumno solicitante

Mtra. Yedid Curioca Varela
Jefa del Depto. de Servicios Escolares

Sello

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TEHUACÁN

Promedio obtenido:	Promedio mínimo exigido:	Porcentaje:
Período que cubre la BECA:	Importe:	

Vo.Bo. JEFE DE CARRERA	Vo.Bo. RECTOR	Vo.Bo. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
	Dr. Francisco Valencia Ponce	C.P. María Isabel Rivera Carrasco

RECIBÍ BECA: _____

FECHA: _____