

**Solicitud para apoyo de Beca DESI.**

**OTOÑO 2024**

**COORDINACIÓN DE BECAS Y APOYOS FINANCIEROS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Expediente:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Carrera:** |  |
| **Periodo:** |  |
| **Teléfono Casa:** |  |
| **Teléfono Celular:** |  |