

**Solicitud para apoyo de BECA HERMANOS**

**OTOÑO 2024.**

**COORDINACIÓN DE BECAS Y APOYOS FINANCIEROS**

|  |
| --- |
| Nombre del padre o madre de los alumnos o alumnas solicitantes |
|  |
| Dirección |
|  |
| Teléfono |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo de los alumnos o alumnas solicitantes | Expediente | Programa académico |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Enviar la siguiente documentación a: financiamiento@iteso.mx con copia de acta de nacimiento de cada hermano.

ESTE APOYO ESTÁ SUJETO AL CUMPLIMIENTO DEL PROMEDIO ACADÉMICO REQUERIDO.

**Fechas para su trámite:** del 29 de enero al 09 de agosto 2024.