

**CENTRO SUPERIOR DE ESTUDIOS TURÍSTICOS JALAPA**

**LICENCIATURA EN DEPORTES**

**Y ACTIVIDADES EN LA NATURALEZA**

**RVOE:20110076**

FOTO  
TAMAÑO  
INFANTIL

# **SOLICITUD DE BECA INSTITUCIONAL**

**Febrero-Julio 2025**

**PORCENTAJE DE BECA  
RECIBIDO**

**Nombre y firma de  
aceptación:**

## **COMPLETA LOS SIGUIENTES DATOS:**

Nombre del alumno solicitante:

\_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_ No. De matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre a cursar: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, tutor o de quien depende económicamente:

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Motivo de solicitud de la beca: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*Aplica sobre los costos vigentes para el ciclo Febrero-Julio 2025.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del interesado