



Beca Orgullo de Chihuahua

ITESM- Gobierno del Estado de Chihuahua

Nombre: _____

Institución de Procedencia: _____

Promedio: _____

Carrera a cursar: _____

Inicio – Fin del programa: _____

Domicilio: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Por este conducto informo que conozco y acepto las reglas de operación y el procedimiento de solicitud y asignación de la Beca Orgullo de Chihuahua. Acepto que el monto total se entregará al Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey campus Chihuahua para cubrir el costo de mi programa académico de licenciatura y que, en caso de no cumplir con la normatividad del Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey para mantener la beca, esta será cancelada sin posibilidades de renovación. Estoy en conocimiento de que, para liberar mi compromiso con el estado de Chihuahua por la beca recibida, debo acreditar la obtención del nivel académico objetivo del apoyo recibido.

Estoy de acuerdo en que el manejo de la información presentada en esta solicitud se realice con base en la Ley de Transparencia y acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua.

de Monterrey

Firma del solicitante