



SOLICITUD PARA RENOVACIÓN DE BECA

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE:

Nombre(s) del alumno

Apellido paterno

Apellido materno

Institución educativa: _____ **Grado:** _____

Nivel: _____ **Carrera que estudia:** _____

Comentarios sobre el desempeño del alumno por parte del director de la escuela o coordinador del nivel en donde cursa sus estudios:

Promedio obtenido: _____

Nombre y firma del director(a) o coordinador académico

Sello de la institución educativa

****El llenar y entregar la presente solicitud y los documentos que se le requieran al alumno; NO garantiza su renovación automática.**