

CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS
PARA TRÁMITE DE BECA ALIMENTICIA

Orizaba, Ver. a ____ de _____ de 2022

Presidente COVICOES

Presente

El (La) que suscribe _____ con No. de control _____ que cursa el _____ Semestre del programa educativo de _____ por este medio hago de su conocimiento los siguientes motivos por los que considero debo ser beneficiado (a) con la beca alimenticia:

Por lo que me comprometo a mejorar mi promedio durante el semestre en curso.

Atentamente:

Vo. Bo.

Nombre y Firma del Estudiante

Nombre y Firma del Tutor Académico

Datos actualizados

Teléfono: _____

E-mail: _____

Solo llenado por el tutor académico.

Seleccionar A, B o C

A B C

< 4 salarios mínimos por mes A

= 4 salarios mínimos por mes B

> 4 salarios mínimos por mes C