



EL GOBIERNO DEL
NUEVO
NUEVO LEÓN



Formato de solicitud de beca/ carta petición

Nombre de la Institución: _____

Semestre a cursar: _____

Matricula: _____

Carrera: _____

Nombre del Director de la Institución: _____

Nombre completo del alumno: _____

Fecha límite de pago: _____

Enviar este formato al correo: Karen.injuvenl@gmail.com