



## Notificación de beca

### Educación media superior

Periodo escolar 20

C. \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_  
**Presente.**

La institución educativa denominada \_\_\_\_\_ que cuenta con acuerdo secretarial número \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_ y Clave de Centro de Trabajo \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_ para impartir estudios de nivel \_\_\_\_\_ plan de estudios \_\_\_\_\_; a través de su director(a), el (la) C. \_\_\_\_\_, le informa que derivado del proceso de otorgamiento de becas que se llevó a cabo durante el periodo escolar \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_ y los resultados que emitió el Comité de becas integrado para tal fin le **AUTORIZA** la beca en un \_\_\_\_\_ por ciento, equivalente a la cantidad de \_\_\_\_\_ pesos mensuales durante el presente periodo escolar; por tanto el monto de la colegiatura mensual que deberá pagar será de \_\_\_\_\_ pesos.

Se le informa que podrá solicitar en esta Dirección, mostrando copia del presente, la devolución -en el porcentaje autorizado de beca- de lo correspondiente a las colegiaturas de las que haya realizado el pago.

**Entrega**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Director(a) / Rector(a) de la institución educativa

**Recibe de enterado(a)**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Educando o padre de familia/tutor