San José del Cabo, B.C.S., a _____ de _____ de 2026.

SOLICITUD BECA EXCELENCIA ACADÉMICA ITES LOS CABOS
SEMESTRE AGOSTO - DICIEMBRE 2026

(periodo comprendido para considerar el promedio: ENERO - JUNIO 2026)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

NÚMERO DE CONTROL: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE: _____

SEDE: _____

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS Y MÉRITOS POR LOS CUALES SOLICITA ESTA BECA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ATENTAMENTE

_____

Firma del estudiante
Teléfono:

Nota: favor de realizar el llenado en Mayúsculas y minúsculas.