

Guanajuato, Gto., ____ de _____ del 2020.

**AT'N: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE GUANAJUATO.
P R E S E N T E**

Solicito de la manera más atenta ser considerado como candidato al otorgamiento del **Apoyo de Reinscripción** para el periodo Agosto-Diciembre 2020, que otorga el Instituto de acuerdo a sus Lineamientos de Becas en vigor.

A su vez, me comprometo a cumplir con los requisitos establecidos en la convocatoria y me reitero a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Sin más de momento quedo de usted.

A T E N T A M E N T E

Nombre y Firma

No. De Control

Carrera