



**FORMATO DE SOLICITUD**  
**Apoyos Económicos**

Nombre de la Convocatoria en la que participa: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Nombre (s): \_\_\_\_\_  
 Sexo: \_\_\_\_\_  
 CURP: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_  
 Teléfono (celular o domicilio): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS**

Banco: \_\_\_\_\_  
 CLABE interbancaria: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

(Llenar este apartado si la persona solicitante es alumno)

No. de boleta: \_\_\_\_\_ Dependencia Politécnica: \_\_\_\_\_  
 Semestre: \_\_\_\_\_ Promedio: \_\_\_\_\_  
 Carrera que cursa: \_\_\_\_\_  
 Nivel:  Licenciatura  Maestría  Doctorado

(Llenar este apartado si la persona solicitante es docente)

No. de empleado: \_\_\_\_\_ Dependencia Politécnica: \_\_\_\_\_  
 Categoría: \_\_\_\_\_ Plaza: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_

**GRADOS ACADÉMICOS**

Licenciatura: \_\_\_\_\_  
 Maestría: \_\_\_\_\_  
 Doctorado: \_\_\_\_\_

**BECAS**

EDD  Beca SIBE  SNI  EDI  Otras: \_\_\_\_\_

¿Participa en Proyectos de Investigación?  SI  No

No. De registro: \_\_\_\_\_

Tipo de participación:  Director  Participante

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_



**ACTIVIDAD ACADÉMICA A REALIZAR**

Evento: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Modalidad:  Presencial  Virtual  Híbrida

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_\_

**MONTO SOLICITADO**

Monto total

Desglose (en caso de aplicar)	Cantidad (\$)
<b>TOTAL</b>	

Observaciones:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona solicitante

Nombre y firma de la persona Titular de la Dependencia Politécnica y sello

**Apoyos Económicos**

Usted podrá consultar el aviso de privacidad de estos formatos en la página web <https://www.cofaa.ipn.mx/>