



NOGALES

GOBIERNO MUNICIPAL 2018 - 2021



SOLICITUD DE PAGO DE BECA POR TRANSFERENCIA INTERBANCARIA

NOMBRE DEL BECARIO: Teléfono:	NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:
ESCOLARIDAD: PRIMARIA () SECUNDARIA () PREPARATORIA () UNIVERSIDAD ()	NOMBRE DEL BANCO:
NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE ESTUDIA:	
NOMBRE Y FIRMA AUTORIZANDO PADRE DE FAMILIA LA TRANSFERENCIA	CLABE INTERBANCARIA:
OBSERVACIONES: SE DEBERA ANEXAR AL MISMO COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE, MADRE Y/O TUTOR, ASÍ COMO CARÁTULA DEL ESTADO DE CUENTA DEL BANCO DONDE SE REFLEJE LA CLABE INTERBANCARIA.	
FIRMA Y SELLO DE AUTORIZACION PARA SU TRAMITE: <p style="text-align: center;">Certifica tal solicitud la Directora de Educación Municipal</p> <p style="text-align: center;">ATENTAMENTE</p> <p style="text-align: center;"> Maestra Alma Leticia Sobarzo Lopez Directora de Educación Municipal</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>H.NOGALES,SONORA A _____</p>	