



**CARTA DE CONSENTIMIENTO PARA DISPERSIÓN DE BECA 2023-2**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

**MTRO. JESÚS ANTONIO HERNÁNDEZ PÉREZ**  
**DIRECTOR DE APOYOS A ESTUDIANTES**  
**DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
**PRESENTE**

Bajo protesta de decir verdad, la/el que suscribe \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años de edad, estudiante de la Unidad Académica \_\_\_\_\_, con número de boleta \_\_\_\_\_, otorgo mi más amplio consentimiento, para que, el depósito correspondiente al periodo 2023-2 del programa de beca \_\_\_\_\_, se realice a la cuenta bancaria que personalmente registré en el Sistema Informático de Becas (SIBec), misma que está a nombre de \_\_\_\_\_.

Como documento probatorio de lo antes expuesto, en el SIBEc se encuentra el expediente electrónico que incluye estado de cuenta o contrato de apertura de cuenta bancaria, que acredita la titularidad de la cuenta bancaria, así como identificación oficial vigente de mi madre, padre o tutor e identificación vigente del titular de la cuenta.

Nota: Preferentemente proporcionar correos electrónicos y número de celular diferentes entre ambas partes.

_____ Nombre del titular de la cuenta	_____ Nombre de la (el) Becaria(o)
_____ Correo electrónico	_____ Correo electrónico
_____ Número de teléfono	_____ Número de teléfono
_____ Dirección	_____ Dirección
_____ Firma del titular de la cuenta (Firma de padre, madre o tutor)	_____ Firma de la (el) becaria(o) (En caso de ser menor de edad solicitar)

Nota: autorizo que se me realice el depósito de beca a mi cuenta bancaria.