



BECA DE ALIMENTOS
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

Puerto Peñasco, Sonora, 00/mes/2024

C.
RESPONSABLE DE CAFETERIA INSTITUCIONAL
Presente.-

Por este conducto hacemos constar que la/el estudiante _____ cursa el _____ semestre de la carrera de _____ con número de expediente _____ se encuentra inscrito en el programa de Becas de alimentos que proporciona el Tecnológico Nacional de México campus Puerto Peñasco, se ha realizado un estudio socioeconómico por el departamento de Trabajo Social al estudiante, por lo que se le notifica al presente que cumple con los requisitos necesarios para poder ser acreedor(a) a dicho programa.

NOMBRE
JEFATURA DE DIVISIÓN

NOMBRE
TRABAJO SOCIAL



61-SAC-P07-F03 Rev.00

Blvd. Tecnológico S/N, Colonia Centro Sur, C.P. 83550, Puerto Peñasco, Sonora, México.
Tels. 638 383-1100, 638 383 1217 Ext. 252 | e-mail: trabajosocial@puertopenasco.tecnm.mx
www.puertopenasco.tecnm.mx

