

**SOLICITUD DE BECA DE EXENCIÓN DE PAGO PARA REINSCRIPCIÓN
PERIODO ESCOLAR AGOSTO - DICIEMBRE 2026**

Macuspana, Tabasco. ____de ____de 2026.

ASUNTO: Solicitud de beca de exención de pago para reinscripción

Comité de Becas del Instituto Tecnológico Superior de Macuspana

P r e s e n t e:

Por medio de la presente me dirijo a Usted (es) para solicitarle(s) la beca de exención de pago para la reinscripción al periodo Agosto-Diciembre 2026, haciendo de su conocimiento que mis datos son los siguientes:

Nombre del alumno: _____,

Ingeniería: _____, Número de control: _____,

Semestre: _____

Esperando contar con su apoyo, me despido, quedando a sus órdenes para cualquier aclaración correspondiente a esta solicitud

Atentamente

Nombre completo y firma del solicitante

CARTA COMPROMISO
PERIODO ESCOLAR AGOSTO - DICIEMBRE 2026

Macuspana, Tabasco. _____ de _____ de 2026.

Comité de Becas del Instituto Tecnológico Superior de Macuspana

P r e s e n t e:

Por medio de la presente me dirijo a Usted (es) para informarle (s) y hacer **CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que **NO CUENTO** con algún otro beneficio de tipo económico o en especie otorgado para el sostenimiento, solventación y gastos de mis estudios de nivel superior en el (la) _____

_____ (Nombre de la Institución), otorgado por el Gobierno Federal, el Gobierno del Estado de Tabasco, Ayuntamientos Municipales o por algún organismo público o privado, actualmente hasta la presente fecha al realizar mi solicitud de exención de pago del 50 o hasta el 100% para la reinscripción del Instituto Tecnológico Superior de Macuspana, durante el ciclo escolar Enero-Junio 2026 y durante el tiempo en que reciba los beneficios del programa; así mismo, que los ingresos de mi familia **NO REBASAN LOS 4 SALARIOS MÍNIMOS PER CÁPITA**. De igual manera hago constar que **NO** he concluido estudios de nivel licenciatura, ni cuento con título profesional de ese nivel o superior.

Manifiesto que lo anteriormente expresado en esta carta son datos totalmente verídicos; aceptando que, en caso de incurrir en alguna falsedad, la sanción o determinación legal que me imponga el Comité Técnico, que pueden consistir en la cancelación de la misma y la devolución del recurso que ya me fuera otorgado.

Autorizo a la Institución de Educación Superior y al Comité de Becas para que verifiquen, en la forma en que se considere conveniente, todos los datos asentados. Al firmar el presente documento, manifiesto conocer los derechos y obligaciones asociados al Programa de Becas del Instituto Tecnológico Superior de Macuspana, comprometiéndome en cumplir con las responsabilidades que se deriven de mi carácter de becario.

Atentamente

Nombre completo y firma del solicitante

El Comité de Becas del Instituto Tecnológico Superior de Macuspana procederá inmediatamente a la cancelación de la beca en caso de comprobarse falsedad en la información.

CONSTANCIA DE INGRESOS ECONOMICOS

Comité de Becas del Instituto
Tecnológico Superior de Macuspana

El suscrito (a) de nombre: _____,
en mi carácter de _____ con domicilio particular
en: _____ de la localidad _____
del municipio de _____ del Estado de _____
declaro bajo protesta de decir verdad que los recursos económicos que percibo
mensualmente en mi hogar, es por la cantidad de \$ _____ pesos
00/100 m.n.) por realizar el trabajo de _____
y que mi hogar se encuentra conformado por _____ integrantes, que
dependemos totalmente del ingreso manifestado.

Lo antes manifestado, es con la finalidad de que se integre en el expediente
de _____ como aspirante a la Beca
_____. Así mismo, que lo expresado en esta carta son
datos totalmente verídicos; por tal motivo en caso de incurrir en alguna falsedad, acepto
la sanción o determinación legal que imponga el Comité de Becas del Instituto
Tecnológico Superior de Macuspana, que puede consistir en la cancelación de la misma
y el reintegro del recurso que fuera otorgado. De igual forma autorizo a la Institución
para que verifiquen, en la forma en que se considere conveniente, todos los datos
asentados.

FECHA: _____.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO

TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA
(incluir copia de identificación oficial)

NOMBRE Y FIRMA
(incluir copia de identificación oficial)