



CARTA DE AUTORIZACIÓN DE DISPERSIÓN

Ciudad de México, a ____ de _____ de **2024**.

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 amplio consentimiento, para que, el depósito correspondiente al periodo **2025/1** 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 misma, así como la identificación oficial vigente de mi madre, padre, familiar o tutor en caso de ser menor de edad y/o la identificación oficial que acredita la titularidad de la cuenta, comprometiéndome a tramitar una cuenta bancaria a mi nombre en cuanto sea mayor de edad, asimismo solventar cualquier circunstancia con la institución financiera y con la Dirección de Apoyos a Estudiantes para regularizar mi situación, dejando sin responsabilidad a las mismas.

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 En caso de ser menor de edad solicitar firma padre, madre o tutor)	_____ Firma de la (el) becaria (o)

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