



**Secretaría de Servicios Educativos
Dirección de Apoyos a Estudiantes**

90 Aniversario del Instituto Politécnico Nacional
90 Aniversario del CECyT 2 "Miguel Bernard"
30 Aniversario de la UPIITA
50 Aniversario del CICIMAR

CARTA AUTORIZACIÓN DE DISPERSIÓN 2027/1

Ciudad de México, _____ de _____ de 2026.

Dr. Jesús Antonio Hernández Pérez
Director de Apoyos a Estudiantes
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 **2027/1** 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 mi tutor con nombre C. _____.

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 BBVA, que acredita la titularidad de la misma, así como la identificación oficial vigente de mi madre, padre, familiar o tutor y/o la credencial para votar vigente por ambos lados 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 y autorizo que se me realice el depósito de beca a mi cuenta bancaria.

Nombre del titular de la cuenta

Correo electrónico

Número de teléfono

Dirección

Firma del titular de la cuenta
(En caso de ser menor de edad solicitar firma de padre, madre o tutor)

Nombre de la (el) Becaria (o)

Correo electrónico

Número de teléfono

Dirección

Firma de la (el) becaria (o)



2026
año de
Margarita Maza