



SOLICITUD DE BECA ALIMENTICIA

Oaxaca de Juárez, Oaxaca, a _____ de _____ de 202____.

El (la) que suscribe, _____
(indicar nombre completo)

Alumno de _____ semestre, grupo _____, con número de matrícula
_____ y con domicilio en _____

por medio del presente solicito se me pueda otorgar la beca alimenticia que proporciona la
Escuela Preparatoria Número 7, para el ciclo escolar 2024-2025, debido a los siguientes
motivos:

_____.

ATENTAMENTE

(Nombre y firma)

Número celular del solicitante: _____