

ACUSE DE RECIBO

**SAN FRANCISCO ACUAUTLA, IXTAPALUCA, MEXICO A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO 20\_\_\_\_\_**

**Coordinación de Becas de Educación Media Superior**

**P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE CONFIRMO QUE RECIBÍ, DE PARTE DE LAS AUTORIDADES DE MI PLANTEL, LA TARJETA No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORRESPONDIENTE A LA BECA OTORGADA POR LA CBSEMS EN LA MODALIDAD DE SEMS.

ASIMISMO, CERTIFICO QUE EL SOBRE QUE LA CONTIENE ESTÁ COMPLETAMENTE SELLADO Y EN BUENAS CONDICIONES.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **AUTORIDAD PLANTEL** | **NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO** |
| **MARIA DOLORES MORAN MOLINA** |  |

**NOTA: FIRME, SELLE Y CONSERVE EL DOCUMENTO PARA EL EXPEDIENTE ESCOLAR COMO RESPALDO**

**DEL PROCESO EFECTUADO.**

CCT: 01DCT0281F 23/02/2015 04:52:30 p. m. Folio: 497251