



FOTOGRAFÍA
DEL
SOLICITANTE

Nombre completo

Domicilio/ Calle, no. Interior, no. Exterior, Colonia,
Delegación, Ciudad, Estado y CP.

Teléfono casa

Celular

Correo electrónico

Edad y fecha de nacimiento

Escuela de pertenencia

Nombre del programa en que participó y cuándo lo cursó

¿En cuántos FIEs has participado? ¿en qué año y lugar?
(Argentina, Guatemala, México)

Solicito una beca del 10% 20% 30% 40% 50% del costo \$10,000 FIE 2019

Motivos por los que solicita la beca y que hará para obtener el porcentaje restante de la inscripción

Firma del solicitante

Nombre y firma del padre o tutor**

La resolución de las solicitudes recibidas se notificará el **lunes 10 de junio** del 2019 al interesado y al centro/institución postulante.

Una vez obtenido el beneficio deberá realizar el pago del monto restante a más tardar el **20 de junio** del 2019, mediante depósito o transferencia bancaria a: NOMBRE: SISTEMA DESEM, A.C.

BANCO: SOTIABANK

No. CUENTA: 0104996704

CLABE: 044180001049967047

Enviar el comprobante del depósito o transferencia a: ivonne@jamexico.org.mx y marisol@jamexico.org.mx

**Obligatoria únicamente si el solicitante no ha cumplido 18 años antes del 1° de mayo de 2019.