



Solicitud de fondos

Datos de la organización/institución educativa

| |
|--|
| Es una Plaza Comunitaria: SI _____ NO _____ |
| Es una organización/institución educativa: Pública _____ Privada _____ |
| Nombre completo: |
| Dirección (Calle, número, ciudad, condado, estado y código postal): |
| ¿La organización/institución educativa cuenta con alguna otra sede?, si es afirmativo indicar domicilio: |
| Teléfonos: |
| Página Web: |
| Facebook: |
| Twitter: |
| Número de Identificación de Impuestos Federales (Federal Tax ID number): |
| Años de experiencia: |

Información de la persona representante de la organización/institución educativa

| |
|---|
| Nombre completo comenzando con apellidos: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |



Solicitud de apoyo de IMME Becas 2026 y presupuesto

| | |
|--|--|
| Cantidad solicitada \$ _____ | Cantidad que aportará: \$ _____ *El monto debe por lo menos igualar al solicitado |
| Indique el número de personas proyectadas a beneficiar: _____ <p style="text-align: right;">Información primordial para la puntuación de su solicitud</p> | |

Incluir una propuesta con una extensión máxima de tres cuartillas.

Por la presente certifico que toda la información contenida en este formato de solicitud es verdadera.

| | |
|----------------|--------|
| Nombre: | Firma: |
| Cargo: | |
| Lugar y fecha: | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |