



## 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: _____  Información primordial para la puntuación de su solicitud	

**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:	

### FECHAS IMPORTANTES POR CONSIDERAR

04 de mayo de 2026	Fecha límite para recepción de solicitudes
08 de mayo de 2026	El Consulado publicará los resultados por medio de su portal oficial
30 de junio de 2026	El Consulado entregará los recursos a las organizaciones/instituciones educativas seleccionadas