



## 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: \$ _____ <b>*El monto debe por lo menos igualar al solicitado</b>
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

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