

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN DE INVESTIGADORES  
BECA DE ESTÍMULO INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN DE INVESTIGADORES**

**SOLICITUD PAGO DE LA BEIFI**

**BEIFI-11**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Por medio de la presente, Yo, alumno(a) \_\_\_\_\_ inscrito en \_\_\_\_\_ de la unidad académica \_\_\_\_\_ solicito que el C. \_\_\_\_\_ quien se identifica con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, sea registrado como tutor para el cobro de la BEIFI. Lo anterior, debido a que soy menor de edad y no tengo cuenta bancaria.

De igual forma, manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este documento y en los anexos, es totalmente verídica y correcta, y otorgo mi consentimiento para que se utilicen estos datos personales para el procedimiento y trámite de mi beca.

**Importante:**

- Se deberá **adjuntar copia de los comprobantes** mencionados en esta solicitud, credencial del INE, cédula profesional o pasaporte.
- El estudiante beneficiario BEIFI deberá adjuntar **credencial vigente del IPN**.
- El estudiante beneficiario(a) de la BEIFI **deberá firmar la nómina correspondiente en la Unidad Académica de adscripción del Director del proyecto**.

---

**Nombre y firma del alumno beneficiario**

---

**Nombre y firma del tutor**

(Me comprometo a entregar el monto al estudiante beneficiario mencionado en este formato)

---

**Nombre, sello y firma del representante PIFI  
de la Unidad Académica.**