**Zamora, Michoacán a \_\_\_\_ de Enero del 2015.**

**ING. CARLOS A. CÁRDENAS VÁZQUEZ
DIRECTOR GENERAL DEL ITESZ. AT’N:**

**M.F. GUSTAVO ARIAS MENDOZA SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**PRESENTE:**
Por este medio solicitamos a Usted con motivo de los acuerdos establecidos entre el Consejo Estudiantil del Instituto y la Dirección General del plantel, se nos haga válido el 50% de descuento a mi hermano(a) que estudia el mismo semestre o en semestres inferiores, para demostrar ser hermanos consanguíneos matriculados en el Instituto, **me permito proporcionar la información necesaria a su vez anexar copia de las actas de nacimiento como comprobante:**

|  |
| --- |
| **Alumno (a) Solicitante:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)SEXO:MASCULINO FEMENINO NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN** **Carrera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **No. De control\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Alumno(a) Consanguíneo :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)SEXO:MASCULINO FEMENINO NUEVO INGRESO REINSCRIPCIÓN** **Carrera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **No. De control\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 **Atentamente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Autorización

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nombre y firma del solicitante

**C.C.P: Interesado**