

**Secretario Ejecutivo del Comité Técnico del Fideicomiso
P R E S E N T E**

Ciudad de México, a _____ de _____ del _____

Suspensión temporal por no apertura de área de concentración.

A través de este documento hago de su conocimiento que soy alumno o alumna de la Licenciatura en _____, con matrícula _____. Actualmente curso el trimestre número _____ y es de mi interés incorporarme al Área de Concentración de _____ (Indica si corresponde _____) sin embargo, esta área no será abierta sino hasta el trimestre.

Por ello, solicito a usted la suspensión temporal de mi beca CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS considerando que administrativamente esta situación imposibilita mi inscripción al siguiente trimestre _____.

Me comprometo a notificarles mi incorporación una vez que mi área de concentración sea abierta.

Sin más por el momento, agradezco su atención y adjunto datos de contacto así como copia de mi credencial de alumno o alumna UAM.

Nombre y Firma de la persona acreedora

Licenciatura:

Matricula:

E-mail:

Teléfono móvil y particular: