

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

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

### **Reactivación por 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 \_\_\_\_\_. Es de mi interés avisar de mi reincorporación al Área de Concentración de \_\_\_\_\_ (Indica si corresponde a \_\_\_\_\_) pues ésta área ya ha sido abierta. Por ello, solicito a usted la reactivación de mi beca CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS.

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: