

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

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

**Suspensión temporal por motivos de salud.**

Por medio de la presente solicito me sea suspendida temporalmente la beca CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS ya que por razones de salud tendré que ausentarme durante el trimestre \_\_\_\_\_.

A continuación relato brevemente cuál fue el diagnóstico médico que me dieron en la clínica de salud en la que fui atendido o atendida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Asimismo adjunto copia de mis comprobantes médicos así como de mi credencial de alumno o alumna UAM.

Sin más por el momento, agradezco su atención.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de la persona acreedora

Licenciatura:

Matricula:

E-mail:

Teléfono móvil particular: