



## FORMATO PARA SOLICITUD MODIFICACIÓN DE BECA POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS

Nombre del becario:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

No. de becario: \_\_\_\_\_

CVU: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

Nombre del Programa de Posgrado \_\_\_\_\_

### **Qué modificación solicita:**

### **Motivos de la modificación:**

Vo. Bo. Del Coordinador Académico de Posgrado

Sello de la Institución

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Fecha de solicitud:    \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  
                                  dd   mm   aaaa

Deberá adjuntar a la presente:

- Carta donde indique las causas de fuerza mayor por las que solicita la modificación de beca
- Documentación oficial de soporte para justificar debidamente la solicitud