



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