



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

México D.F. a ____ de ____ del ____

Suspensión temporal por motivos de salud.

Por medio de la presente solicito me sea suspendida temporalmente la beca MANUTENCIÓN 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 (a): _____

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

Sin más por el momento, agradezco su atención.

| |
|-----------------------------|
| Nombre y Firma del Becario |
| Licenciatura |
| Matricula |
| E-mail |
| Teléfono móvil y particular |