



FORMATO DE MODIFICACIÓN DE LA BECA POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS

Nombre de la persona becaria:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

CVU: _____

Grado: _____

Institución: _____

Nombre del Programa de Posgrado: _____

Qué modificación solicita:

Fundamentación y motivación que sustenta la solicitud de modificación:

Vo. Bo. de la Coordinación Académica del
Programa de Posgrado

Sello de la Institución

Nombre y firma (autógrafa o digital)

Fecha de solicitud: ____/____/20____
dd mm aaaa

Deberá adjuntar al presente:

- Carta donde indique las causas de fuerza mayor por las que solicita la modificación de beca, firmada por la persona becaria.
- Oficio Institucional que mencione las razones fundadas y motivadas de acuerdo al Reglamento Institucional que respalde la solicitud. (Mencionar Artículos y nombre del Reglamento).
- Documentación oficial de soporte para justificar debidamente la solicitud.