



# COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

FORMATO DE RESPUESTA  
LICENCIATURA Y MAESTRÍA

PERIODO DE RENOVACIÓN \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

Nivel: Licenciatura  Maestría

Carrera: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Módulo: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre(s)

## Exclusivo Comité de Becas

### REQUISITOS DE RENOVACIÓN

- a) Promedio mínimo de 9.0 por cuatrimestre o módulo.
- b) No reprobado ninguna asignatura del programa.
- c) Estar al corriente en pagos de colegiaturas y/o reinscripciones.
- d) No tener Notificación de Retiro de Beca registrado en el sistema, ya que aunqun se haya puesto al corriente **NO SE RENUEVA LA BECA.**

Renovación Aprobada

Renovación Rechazada por incumplimiento de inciso(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lic. Nancy García Badillo  
Directora del Comité de Becas

Alumno

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_ Periodo de Renovación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Renovación Aprobada

Renovación Rechazada por incumplimiento de inciso(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno