



# COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

## FORMATO DE RESPUESTA PARA RENOVACIÓN DE BECA LICENCIATURA, MAESTRÍA Y DOCTORADO

PERIODO DE RENOVACIÓN \_\_\_\_\_

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

Nivel: Licenciatura  Maestría  Doctorado

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

Matrícula: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Ciclo Escolar: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

### Exclusivo Comité de Becas

### REQUISITOS DE RENOVACIÓN

- Promedio mínimo de 9.0 por cuatrimestre o modulo anterior inmediato.
- No haber reprobado ninguna asignatura del programa.
- Estar al corriente en pagos de colegiaturas y/o reinscripciones.
- No tener Notificación de Retiro de Beca registrado en el sistema, ya que aunque 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