

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

Ciudad de México, a ____ de _____ del ____

Reactivación por apertura de área de concentración.

A través de este documento hago de su conocimiento que soy alumno o alumna de la Licenciatura en _____, con matrícula _____. Es de mi interés avisar de mi reincorporación al Área de Concentración de _____ (Indica si corresponde a _____) pues ésta área ya ha sido abierta. Por ello, solicito a usted la reactivación de mi beca CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS.

Sin más por el momento, agradezco su atención y adjunto datos de contacto así como copia de mi credencial de alumno o alumna UAM.

Nombre y Firma de la persona acreedora

Licenciatura:

Matricula:

E-mail:

Teléfono móvil y particular: