



PROGRAMA ÚNICO DE ESPECIALIZACIONES EN
ECONOMÍA
— COMITÉ ACADÉMICO —



Solicitud de suspensión temporal

Datos de la alumna o el alumno

(Llenar electrónicamente o imprimir y escribir con letra de molde.)

Nombre: _____

Número de cuenta: _____ Semestre de ingreso: _____

Especialización: _____

Semestre(s) que solicita: _____

Motivo(s):

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a _____

Firma de la alumna o el alumno