

Fecha de solicitud: _____

I. Datos del plantel

Nombre del plantel: _____	CCT: _____
Entidad: _____	Subsistema: _____

II. Datos personales del alumno

Nombre (s): _____	Apellido paterno: _____	
Apellido materno: _____	CURP: _____	Edad: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico alterno: _____	
Teléfono de casa: _____	Teléfono celular: _____	

De conformidad con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas para el ejercicio fiscal 2018, en su Numeral 3, Lineamientos, 3.5 Derechos, Obligaciones y Causas de Incumplimiento, Suspensión, Cancelación o Reintegro de los recursos, Apartado "Obligaciones de todos/as los beneficiarios/as de las becas", en su punto referente a la SEMS, solicito la cancelación de la beca _____ que me fue otorgada por la Cordinación de Becas de Educación Media Superior, y a partir de esta fecha, renuncio a cualquier beneficio derivado de la misma, en virtud de la siguiente razón:

Por así convenir a mis intereses personales.

Declaro que todos los datos que he proporcionado en esta solicitud de cancelación, son verídicos y pueden ser sujetos a revisión en el momento que así se requiera.

NOMBRE Y FIRMA
