|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a:\unam.TIF | **UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO****INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ECONÓMICAS****COORDINACIÓN DE POSGRADO EN ECONOMÍA**  | iiec_azul |

COMITÉ ACADÉMICO

Asunto: Solicitud de reincorporación al programa de Maestría (suspensión de estudios con autorización del Comité Académico)

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

Numero cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plan:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semestre de ingreso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Campo de conocimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Argumentación de la solicitud y semestre en que se dio la suspensión.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Alumno

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.