

Nombre del documento:	Código:	FO-6.1-AE-18	
<b>SOLICITUD DE PRÓRROGA DE BECA</b>	Revisión:	3	
	Fecha de autorización:	15 de agosto de 2011	

\_\_\_\_\_, Mich. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

C. \_\_\_\_\_  
**DELEGADO ESTATAL DEL CONAFE**  
**P R E S E N T E**

Por medio de este conducto solicito a usted su autorización a fin de que se me otorgue una **prórroga de beca** por el periodo comprendido \_\_\_\_\_. Lo anterior debido a que \_\_\_\_\_ anexando al presente la documentación soporte.

No omito que mi número de control es \_\_\_\_\_, que la figura en la que me desempeñé como docente en servicio fue la de \_\_\_\_\_, que realicé mi servicio social en el programa de \_\_\_\_\_, que brindé \_\_\_\_ año (s) de servicio social y que he cobrado \_\_\_\_\_ meses de mi beca, quedándome por cobrar \_\_\_\_\_ meses.

Cabe señalar que estoy vigente en la sede de \_\_\_\_\_.

En espera de su apoyo y comprensión reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO**

\_\_\_\_\_  
**Vo. Bo. AUXILIAR DE OPERACIÓN**  
**NOMBRE Y FIRMA**

**Nota:** para dar respuesta a tu solicitud anota algún correo electrónico donde se te pueda localizar o pasar por tu respuesta a la sede que te corresponde.

**Presentar 1 original y 1 Copia de este formato.**

Tiempo de Conservación	Responsable de Conservación	Disposición	Página
Durante la vigencia del beneficiario en el programa SED	Auxiliar de Operación	Se elimina	1 de 1