


Nombre del documento:  <b>RESPUESTA DE RECESO DE BECA</b>	Código:	FO-6.1-AE-21	
	Revisión:	1	
	Fecha de autorización:	26 de junio del 2007	

Morelia, Mich., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

**C.** \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ Gen. del programa: \_\_\_\_\_ con No. control: \_\_\_\_\_  
**P R E S E N T E**

En atención a la solicitud que me hiciste llegar con fecha \_\_\_\_\_ en la cual me haces petición de un **receso temporal** durante el periodo escolar de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ te informo que no existe inconveniente para su autorización.

Cabe aclarar que antes del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ deberás presentar: solicitud de reincorporación, recibo de inscripción y constancia de estudios del plantel educativo donde cursaras tu especialidad, en caso contrario perderás el derecho a tu beneficio.

Sin otro particular, recibe un saludo cordial.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
**DELEGADO ESTATAL**

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