**COMITÉ TÉCNICO PARA EL OTORGAMIENTO DE BECAS DE ESTUDIO, APOYOS ECONOMICOS Y LICENCIAS CON GOCE DE SUELDO (COTEBAL)**

**FORMATO PARA SOLICITUD DE RECURSO DE RECONSIDERACIÓN**

**F-COTEBAL-RR-09/R1**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **NOMBRE:** |  | **R.F.C.:** |  |
| **ADSCRIPCIÓN:** |  |
| **INSTITUCION:** |  |
| **PROGRAMA:** |  | **PAIS:** |  |
| **CREDITOS CUBIERTOS:** |  | **TOTAL DE CREDITOS:** |  |
| **% DE AVANCE DEL****PROGRAMA** |  | **% DE AVANCE DEL****TRABAJO DE TESIS** |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACION**  |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACION ANEXA**  |
|  |

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

 Nombre y firma del Solicitante Nombre y firma del Director y/o Coordinador del

 programa