**Apoyo Complementario para**

**Estudiantes de Posgrado con Discapacidad**

**Convocatoria 2022 (2)**

***Formato DISC-AC***

Lugar y fecha de elaboración

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el/la alumno(a) **<Nombre de la persona Aspirante>**, se encuentra **INSCRITO(A)** en esta Institución como alumno(a) **REGULAR[[1]](#footnote-1),** sin materias pendientes de cursar de ciclos anterioresen la carrera de **<Nombre del Programa de Estudio>,** en sistema escolarizado, presencial y de tiempo completo, teniendo un promedio general de **<Número>.**

Se expide la presente para los usos legales que convengan a la persona interesada y para los fines que le convengan.

Atentamente,

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

Nombre y Firma del funcionario que expide la constancia.

Sello Institucional

1. Un(a) alumno(a) Regular, de acuerdo con la Convocatoria de Apoyo complementario a para Estudiantes de Posgrado con Discapacidad, es una persona estudiante vigente e inscrita en el Programa Académico y que no cuente con adeudo de materias reprobadas al momento de su postulación. [↑](#footnote-ref-1)