**APOYOS COMPLEMENTARIOS PARA PERSONAS ESTUDIANTES DE POSGRADO CON DISCAPACIDAD**

**CONVOCATORIA 2024**

**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.

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 Apoyos Complementarios para personas 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)