



*SOLICITUD DE APOYO PARA PAGO DE EXAMEN DE GRADO O TITULACIÓN DE
MAESTRÍA O DOCTORADO*

San Luis Potosí, S.L.P., a _____

Dr. Francisco Hernández Ortiz.
Director Gral. de BECENE
Presente.-

Por medio de la presente solicito apoyo para el pago de examen de grado / Titulación
en la maestría / doctorado en:

En la IES: _____

Sin otro asunto en particular agradezco su atención.

Firma y nombre del Solicitante

Se anexa:

- a) Boleta de calificaciones o Certificado de materias
- b) Programación de examen de grado
- c) Cotización de pago

C.c.p. Dirección de Servicios Administrativos

C.c.p. Dirección Académica

C.c.p. Dirección de Investigación

C.c.p. Dirección División de Posgrado

C.c.p. Recursos Humanos

C.c.p. Recursos Financieros