



## Anexo 3. Solicitud de Renuncia 2020

**Nombre del Programa:** *Programa de Becas Elisa Acuña –Becas Institucionales*  
(Nivel Superior y Medio Superior)

**Fecha de renuncia:**

**Ejercicio Fiscal:** 2020

**Nombre de la Unidad Académica (UA):**

**Nombre Integrante CCS:**

**Núm. de Boleta:**

**Edad:**

**Género:** F ( ) M ( )

**Dirección (Calle,Núm,Col, Estado,Alcaldía,Municipio,CP):**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**

Presento mi renuncia al CCS y a partir de esta fecha me abstengo de participar en cualquier actividad o procedimiento correspondiente como Integrante por la razón que continuación expongo:

Por así convenir a mis intereses personales.

Declaro que todos los datos que he proporcionado en esta solicitud son verídicos y pueden ser sujetos a revisión en el momento que así se requiera.

---

**Integrante CCS**  
**(Firma)**