Campus La Capilla, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_.

**COMITÉ EVALUADOR DE APOYO ACADÉMICO Y/O**

**ECONÓMICO PARA EVENTOS EXTERNOS**

**FACULTAD DE MEDICINA, UAQ**

**P r e s e n t e.**

Reciban un cordial saludo. Yo (nombre) con número de clave docente (número) y, actualmente a cargo de (la materia, coordinación, etc), recomiendo ampliamente a (nombre del alumno, número de matrícula, nombre del programa), para que se le tome en cuenta en el apoyo que solicita (justificante, solicitud de apoyo económico), a fin de que pueda asistir a (nombre del evento) que se llevará a cabo en (lugar, ciudad, estado, país), los días (. Fechas)

(Nombre del alumno) (Favor de hacer un breve resumen de las razones por las que se debería apoyar al alumno: sus méritos académicos, si va a presentar proyecto de investigación y a que líneas de la facultad fortalecerá. Las cualidades que tiene, etc.) (Terminar con el beneficio especifico de la asistencia del alumno a ese evento).

Estoy enterado que (el alumno) tiene el compromiso de demostrar su asistencia al (evento) y entregar a la Coordinación de Educación Continua el documento probatorio correspondiente (Copia de su participación, constancia), en un máximo de dos semanas a su regreso.

Sin otro particular, me despido en espera de una respuesta a mi solicitud.

**Atentamente.**

Firma

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

**Nombre**

**Correo**

**Teléfono**