

México CD. MX. a ____ de _____ de 20 ____

Dr. NÉSTOR LEDESMA MÁRTINEZ

Coordinador del Programa de Especialización
en Medicina Veterinaria y Zootecnia

Por este medio, el(la) que suscribe. MVZ. _____
inscrito(a) en el Programa de Especialización en Medicina Veterinaria y Zootecnia en:
Producción Animal____, Diagnóstico Veterinario____ o Medicina y Cirugía
Veterinarias____, ciclo escolar _____ con número de cuenta_____, me
permiso solicitarle de la manera más atenta, se me autorice una suspensión temporal de
dicha especialización por: uno____ o dos semestres____, debido a:

para posteriormente reincorporarme a mis estudios y concluir la especialización.

Sin otro particular, me es grato enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Alumno(a) Tutor(a)

Vo. Bo.

Coordinador(a) Académico(a)

Correo electrónico: