

Fecha de Solicitud:

DR. SERGIO ALCALÁ ALCALÁ

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS:
PRESENTE.**

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de solicitar de manera respetuosa una **prórroga para el pago de los servicios escolares** correspondientes al presente año académico.

El motivo por el cual no he realizado dicho pago dentro del plazo establecido se debe a:

Por lo anterior, solicito atentamente se me conceda una prórroga que me permita realizar el pago en una fecha posterior. Me comprometo a regularizar mi situación y efectuar el pago correspondiente dentro del plazo que, de ser posible, me sea autorizado.

Agradezco de antemano su comprensión y apoyo ante esta situación, quedando atento(a) a su respuesta y a cualquier información o requisito adicional que sea necesario para dar seguimiento a mi solicitud.

Sin otro particular, agradezco su atención.

Atentamente,

Nombre Completo:

Matrícula de Estudiante:

Grado y Grupo:

Correo Institucional:

Firma