Ciudad de XXXXXXX, a XX de XXXXXXX de 202X

Asunto: Solicitud de Cancelación de Beca

**PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA**

**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**

**SECRETARIA DE EDUCACIÓN PUBLICA**

**PRESENTE**

El/la suscrito/a XXXXXXX XXXXXX XXXXXXXX XXXXXXX, alumno/del plantel XXXXXXX con Clave de Centro de Trabajo XX-XXX-XXXXX, en pleno uso de mis derechos y obligaciones y, en cumplimiento a lo establecido en el numeral 5.2 Obligaciones, inciso "B” de la Convocatoria de mérito en la cual participé para la obtención de la beca denominada Beca XXXXXXXXXXX otorgada a través del Programa de Becas Elisa Acuña (tipo medio superior), solicito la cancelación inmediata e irrevocable de la misma, ya que, por así convenir a mis intereses no deseo continuar con el beneficio. El motivo de mi solicitud obedece a que:

 *Descripción breve de la circunstancia, razón o motivo de la solicitud de cancelación de la beca.*

Sin más por el momento, agradezco se brinde la atención inmediata a mi solicitud.

**ATENTAMENTE**

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

**Nombre completo y firma**

**del/de la solicitante**