UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE QUÍMICA SECRETARÍA DE APOYO ACADÉMICO PRESENTE

El/La que sustenta, con número	
de cue	ntaegresado(a) sí() no () de la carrera,
declard	o, bajo protesta de decir verdad que:
1.	El tema de tesis registrado con el título
	ante la Facultad de Química, de la Universidad Nacional Autónoma de México, cuenta con aceptación de la Facultad.
2.	No cuento con otro beneficio económico para el mismo fin otorgado por alguna dependencia de la Administración Pública Federal Centralizada.
3.	No cuento con otro apoyo económico otorgado por alguna dependencia de la Administración Pública Federal Centralizada, que bajo el principio de temporalidad no sea compatible con esta beca.
4.	Al día de hoy no he obtenido el grado académico por el que solicito esta beca.
5.	Cubrí el 100 por ciento del plan curricular, el día del mes de del año (Solo egresados/as).
	Ciudad de México, a de octubre del 2020.
	ATENTAMENTE
	Nombre completo y firma del/la aspirante
	remore complete y mind dely la aspirante

Este formato no deberá ser alterado y deberá contar con la firma autógrafa del/la aspirante.