|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **AVISO DE SUSPENSIÓN DEL PROYECTO** |  |  |
| **Coordinación de zona** |  | No. y nombre del plantel o EMSAD |   |
| **Nombre del Proyecto** |  |   | Período |   |
| **Número de Alumnos Participantes** | **M=** | **H=** | TOTAL |  | Fecha de inicio |   |
| **Asesor (es)** |   |
| **Correo electrónico** |  | Número de Teléfono |    |  |
| **Justificación de la suspensión** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |   |  |   |   |   |   |  |   |
| Asesor(es) |  |  Director(a) del Plantel |  | Coordinador(a) de Zona |  |