

SOLICITUD DE RETIRO DE MATERIAS

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo: _____

Carrera que cursa: _____

No. de cédula / Residencia: _____

Retiro total de materia

Retiro parcial de materia

MATERIAS A RETIRAR

Código	Materia	Grupo	Horario	Bimestre	Monto por materia
Total					

Justificación de retiro: _____

Monto a pagar

Recibido por

____/____/_____
Fecha

Firma del estudiante

____/____/_____
Fecha

Nota: Toda solicitud queda sujeta a su aprobación. El estudiante deberá verificar su resultado posteriormente.

PARA USO INTERNO DEL DEPARTAMENTO

NOTA DE CRÉDITO: Si
 No

Aceptado
 Denegado

____/____/_____
Fecha

No. de recibo por
pago de penalidad

Autorizado por

Firma y Sello