Campus Irapuato-Salamanca | División de Ciencias de la Vida

Irapuato, Gto., a de del 2020

Asunto: Baja Temporal (cancelación de inscripción)

DR. JOSÉ MARIO MENDOZA CARRILLO
DIRECTOR DE LA DIVISION DE CIENCIAS DE LA VIDA
CAMPUS IRAPUATO-SALAMANCA

P R E S E N T E

El/la que suscribe, Nombre del Estudiante
con NUA: estudiante de la Lic. en Programa de Estudios ,
a través del presente me permito solicitarle de la manera más atenta su AUTORIZACIÓN de la BAJA TEMPORAL o CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN.

CON MOTIVOS DE LA CANCELACION:

_____

_____

_____

ATENTAMENTE

Vo.Bo. Del Tutor Académico

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE (NUA)

Nombre y Firma del tutor

Con fundamento en el Artículo 49 del Reglamento Académico, esta solicitud puede hacerse hasta antes de las evaluaciones finales. Entregar esta solicitud en SECRETARÍA ACADÉMICA.
A esta solicitud se debe incluir:

- Validación de **NO ADEUDO** a Biblioteca. (Validación a realizarse a través del kárdex, incluir una impresión del correo de confirmación)
- Validación (No adeudo a laboratorios)
- Ficha de visita a Orientación Educativa.