



Fecha

Lic. Jorge Antonio Prieto Becerra
Coordinador de Control Escolar

Por este medio solicito una **LICENCIA ESCOLAR** para suspender temporalmente a mi condición como alumno de este Centro Universitario, de manera voluntaria y por así convenir a mis intereses, para el ciclo escolar _____.

Como parte del proceso, estoy consciente de presentarme obligatoriamente ante las dependencias universitarias correspondientes para verificar y, en su caso, liquidar cualquier adeudo pendiente de carácter económico, material o escolar, incluyendo, pero no limitado a áreas de servicios, administrativas, académicas y laboratorios. Entiendo que la licencia escolar no podrá ser procesada hasta que se certifique la inexistencia de deudas pendientes.

FIRMA Y SELLO DE NO ADEUDOS			
Biblioteca Hugo Gutiérrez Vega	Coord. Tecnologías del Aprendizaje (CTA)	Coordinación de Extensión	Laboratorio Técnicas Deportivas y de Rescates
DATOS DEL ALUMNO			
Nombre completo		Código	
Carrera		Ciclo de ingreso	
Teléfono		Email	
MOTIVO DE LA LICENCIA ESCOLAR: (En caso de tener varios, seleccionar solo el principal)			
<input type="checkbox"/> Económico <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Cambio de residencia	<input type="checkbox"/> No es mi vocación <input type="checkbox"/> Ingreso a otra carrera <input type="checkbox"/> Otro (describelo) _____	Firma del Interesado	
			Vo.Bo. Coord. de Carrera

LICENCIA ESCOLAR

Sello, firma y fecha de recibido

SOLICITUD DE LICENCIA ESCOLAR

Nombre completo

Código

Carrera

Trámite estrictamente PERSONAL

Se debe presentar en las ventanillas de Atención de Control Escolar:
1.-Solicitud firmada por las dependencias, 2.-Orden de pago liquidada, y 3.-Copia de identificación oficial

