

Universidad de Guadalajara CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS VALLES Coordinación de Control Escolar

Nombre del		Solicit	ua de Liceno	,ia	Facha	
estudiante: Carrera:	Apellido Paterno Apellido		Código:			
Teléfono:			Correo electrónico:			
Me dir	ijo a Ud. para so ☐ Primera oca	-		n <i>cia:</i> unda ocasiór	ı	
Para ausentarme en el(los) ciclo(s) escolar(es):		s) 	Reincorporándome a partir del ciclo:			
Motivo	por el cual real	izo esta solici	tud:			
Asunto	os personales		Problemas de salud o embarazo			
☐ Dificul	Dificultad económica			Asuntos laborales		
Otros	(Especifique):					
den(es) de pago incorporarme y r	del ciclo(s) escola	oligaciones de es ar(es) el cual so as ofertadas de a	olicito la(s) li	vo de la Univ icencia(s); (ersidad de Guadala de igual forma, m ios en el ciclo inme	e comprometo
Firma del estudiante					Coordinador de	m Vega Tapia Control Escolar autorización
ombre del olicitante:		Comproba	inte del solic		Fecha:	
arrera:					Código:	
Para ausenta el(los) ciclo(s) e				Reincorporá partir del		
	Solicitud:	ACEPTADA	RECHAZA	NDA		
					Mtro. Abrah	am Vega Tapia

Coordinador de Control Escolar Firma de autorización