



**SOLICITUD DE LICENCIA**

DD / MM / AA

Fecha

/ /

**Lic. Jorge Antonio Prieto Becerra**  
Coordinador de Control Escolar  
Presente

Por medio de la presente, solicito a la Coordinación de Control Escolar de este Centro Universitario se me aplique la licencia para el ciclo escolar \_\_\_\_\_ como alumno.

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre completo			
Código		Ciclo de ingreso	
Programa			
Teléfono		Correo electrónico	

**MOTIVO DE LA LICENCIA**

- |                                               |                                                                               |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Económico            | <input type="checkbox"/> Vocación                                             |
| <input type="checkbox"/> Salud                | <input type="checkbox"/> Otro (describelo en la parte posterior de esta hoja) |
| <input type="checkbox"/> Familiar             |                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Cambio de residencia |                                                                               |

--	--

Firma del interesado

Firma Coordinador de carrera

**TRÁMITE ESTRICTAMENTE PERSONAL**

Para solicitar licencia, se debe presentar en las ventanillas de Atención de Control Escolar:  
1.- Solicitud de licencia, 2.- Orden de pago liquidada y 3.- Copia de identificación oficial

**SOLICITUD DE LICENCIA**

Recibido

Nombre completo	
Código	
Programa	

