

NOMBRE: _____
NO. DE CONTROL: _____
CARRERA: _____

Retiro de documentos por:

- () BAJA TEMPORAL
- () BAJA DEFINITIVA
- (X) TITULACIÓN
- () OTROS: _____

1.- ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES _____

2.- DEPARTAMENTO ACADÉMICO _____

3.- CENTRO DE INFORMACIÓN _____

4.- DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS _____

5.- DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES _____

6.- DEPTO. DE DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROF. _____

7.- DEPTO. DE GESTIÓN Y VINCULACIÓN _____

OBSERVACIONES _____

LUGAR

FECHA
