

SOLICITUD DE RETIRO DE ASIGNATURA

Fecha: _____

Datos del Estudiante:

Apellidos: _____

Nombres: _____

Cedula de Identidad: _____

TELÉFONOS:

Habitación: _____ móvil: _____

E-mail: _____

Datos de la Asignatura:

Código: _____ Sección: _____

Nombre de la Asignatura: _____

Causa del Retiro:

1 PROBLEMAS DE SALUD

2 TRABAJO

3 VIAJE

4 OTRO (ESPECIFIQUE)

Nombre y Firma del Profesor _____