



SOLICITUD DE LICENCIA

Dr. Francisco Javier González Madariaga
Rector del Centro
Presente

Solicito a usted una licencia para el ciclo mencionado, comprometiéndome a reincorporarme a mis estudios el próximo ciclo escolar, de la misma forma, de realizar el pago correspondiente de matrícula, de no ser así, seré dado de baja.

Nombre:	
Carrera:	

Código:	<input type="text"/>	Ciclo de licencia:	<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B
---------	----------------------	--------------------	--	-------------------------	-------------------------

MOTIVO DE LICENCIA

Asuntos personales
 Motivos económicos
 Enfermedad/embarazo
 Otros

Anexo: Justificante

Revisar:

<input type="radio"/> Ficha técnica	<input type="radio"/> Identificación
<input type="radio"/> Kardex	<input type="radio"/> Edo. de cuenta
<input type="radio"/> Horario	<input type="radio"/> Otros

CAPTURA EN SIIAUWIN

Firma del alumno.

Firma de autorización.

Firma de quien revisa.

Fecha:

SELLO CCE

Nombre:	
Carrera:	

Código:	<input type="text"/>	Ciclo de licencia:	<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> B
---------	----------------------	--------------------	--	-------------------------	-------------------------

Firma del alumno.

Firma de autorización.

Fecha:

Día Mes Año

Recibió: