



Solicitud de Retiro

Completo el formulario, entregar a Registro Académico

Información General

No. carnet

Nombre completo

--	--

Año

Carrera

¿Tiene crédito educativo?

		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	--	-----------------------------	-----------------------------

Información de Contacto

Dirección

--

Teléfono fijo

Teléfono móvil

--	--

Información del Retiro

Tipo de retiro

Fecha (día/mes/año)

<input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> Permanente	
-----------------------------------	-------------------------------------	--

Causa del retiro

--

Firma del Alumno

Firma del Decano

Uso exclusivo de ESEN, no llenar.

Solvencias

Biblioteca Firma y sello	Contabilidad Firma y sello
Fecha:	Fecha:

Registro Académico

Número de solicitud

Recibido por

Fecha de recepción

Firma y sello