

ESTUDIANTE

COBRANZAS

CONTROL DE ESTUDIOS

Universidad Yacambú Secretaría General Departamento de Admisión y Control de Estudios		SOLICITUD DE RETIRO TEMPORAL	
Apellidos y Nombres:		Cédula:	Teléfonos:
1	Expediente: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Motivo del Retiro:			
Fecha de Solicitud:		Firma del Solicitante:	Por Control de Estudios: (Firma y Sello)

Universidad Yacambú Secretaría General Departamento de Admisión y Control de Estudios		SOLICITUD DE RETIRO TEMPORAL	
Apellidos y Nombres:		Cédula:	Teléfonos:
2	Expediente: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Motivo del Retiro:			
Fecha de Solicitud:		Firma del Solicitante:	Por Control de Estudios: (Firma y Sello)

Universidad Yacambú Secretaría General Departamento de Admisión y Control de Estudios		SOLICITUD DE RETIRO TEMPORAL	
Apellidos y Nombres:		Cédula:	Teléfonos:
3	Expediente: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Motivo del Retiro:			
Fecha de Solicitud		Firma del Solicitante:	Por Control de Estudios: (Firma y Sello)

Requisitos:

-Solvencia administrativa, según normativas establecidas en la Dirección de Administración

****(Planilla de la Universidad Yacambú)****

-Carnet del CID y Carnet de acceso a la institución.

-Solvencia de Biblioteca** **Planilla Normal Cuenta de Ahorro) ********Planilla Normal - Central Banco Universal.**Nº: 002-4039918 Cta. de Ahorros a nombre de: Sociedad Civil Universidad Yacambú