



UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
OFICINA DE REGISTRO Y ADMINISTRACIÓN ESTUDIANTIL
ADMISIÓN Y MATRÍCULA

RETIRO AUTORIZADO DE ASIGNATURAS

| | |
|-----|---------|
| Año | Periodo |
| | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Número de cédula o Residencia

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Año de Ingreso

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Periodo CEU

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Teléfono Celular

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Teléfono Habitación

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Teléfono Oficina

Dirección electrónica:

| CODIGO | NOMBRE DE LA(S) ASIGNATURA(S) A RETIRAR |
|--------|---|
|--------|---|

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Expresar el motivo fundamental por el cual se retira

Firma del estudiante

Fecha: