



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI
DEPARTAMENTO DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS

SOLICITUD DE RETIRO DE ASIGNATURAS

CIUDADANO (a):
JEFE DPTO. CONTROL DE ESTUDIOS
SU DESPACHO.

Por medio del presente me dirijo a Usted, en la oportunidad de agradecerle se sirva ordenar los trámites necesarios, a fin de que me **RETIRE** de mi Carga Académica las siguientes asignaturas:

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CÓDIGO	Nº de CRÉDITOS	NOMBRE DEL PROFESOR

MOTIVO DEL RETIRO

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

C.I. N°: _____

ESCUELA: _____

DEPARTAMENTO: _____

FECHA: ____/____/____

FIRMA Y SELLO JEFE DPTO.

FIRMA DEL BACHILLER

PERÍODO ACADÉMICO: _____

FIRMA FUNCIONARIO RECEPTOR

REQUISITOS: Copia de la Cédula
Cancelar arancel en caja
Copia Carga Académica o Constancia de Inscripción

Recuerde: Sacar copia de la planilla. Solicitar firma de la copia para presentarla ante cualquier reclamo.
