



Licencia Alumnos
Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias



MTRO. JOSÉ LUIS SORIANO UREÑA
COORDINADOR DE CONTROL ESCOLAR DEL CUCBA
PRESENTE:

Por este conducto, solicito su autorización para el trámite de licencia durante el ciclo escolar _____.
El motivo de mi petición es:

Mis datos personales son:

NOMBRE: _____
CARRERA: _____
CÓDIGO: _____

Anexo a la presente:

- Copia de esta solicitud
- Copia de la última orden de pago

ATENTAMENTE

Las Agujas, Zapopan, Jal., a ____ de _____ de _____

Nombre y firma

Vo. Bo. Del Coordinador de carrera

Nota:

***No será posible autorizar licencia a los alumnos de nuevo ingreso.**

***Si la causa es por salud o laboral, deberá anexar constancia que acredite la situación.**