



Facultad de Ingeniería
Coordinación Académica
DIVISION DE CONTROL DE ESTUDIOS

RD - _____ - _____
(Espacio para Control de Estudios)

Ciudadano
Coordinador Académico
Facultad de Ingeniería
Presente. –

CARTA DE SOLICITUD DE RETIRO DEFINITIVO

Quien suscribe _____

Cedula de Identidad N° _____ Apellidos _____ Nombres _____
Escuela _____

Año de Ingreso _____ Semestre que Cursa o Ultimo Cursado _____

Se dirige a usted por medio de la presente para solicitar formalmente el retiro definitivo de la facultad,
motivado a:

EXPOSICION DE MOTIVOS (Exponga en forma clara, precisa y breve)

Fecha _____

Firma del Estudiante _____

RESPUESTA DE CONTROL DE ESTUDIOS

Condición del bachiller _____
Ejecutado por _____

“Este documento se genera (1) sola vez”
Este trámite se realiza entre cinco (5) y siete (7) días hábiles