



Apellidos	
Nombres	
Código estudiante	
Jornada	
Correo institucional	
Teléfono	

CANCELACIÓN DE ASIGNATURAS:

Código	Grupo	Nombre

Motivo de la solicitud:

Firma del estudiante: _____

*El presente formato es para estudiantes del programa de Contaduría Pública, que en el presente período académico se encuentran con restricción de acceso a matrícula y/o que requieren previa autorización del Director del programa.