**RETIRO VOLUNTARIO DE ASIGNATURAS**

Manta, de 20XX

……… (Título académico del Decano(a)

……………………………………, (Nombre del Decano(a)

Decano(a)

Facultad de…………………………………….

Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí

Ciudad. -

De mi consideración:

Yo, APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE, con cédula de ciudadanía y/o pasaporte Nº……..., estudiante de la carrera (NOMBRE COMPLETO DE LA CARRERA, INCLUYENDO LA ESPECALIZACIÓN O MENCIÓN, SEGÚN SEA EL CASO) de manera voluntario y por estar dentro de los 30 días de inicio de las actividades académicas de la ULEAM, requiero retirarme de las siguientes asignaturas escogidas durante mi proceso de matrícula:

…………………(detallar el nombre de la asignatura y código)

………………...

…………………

Atentamente,

………………………………

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE

Cédula/Pasaporte:

Correo electrónico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RETIRO DE ASIGNATURAS** | | Descripción: C:\Users\SANTANA\Desktop\uleam\imagenes\check-icon.png  **Secretaría Facultad** |
| Presentación de solicitud en los plazos establecidos en el calendario académico, en la Secretaría de Facultad | |  |
| Ingreso requerimiento en el SGA | |  |
| ***Nombre de quien recibe:*** | ***Firma:*** | ***Fecha recepción:*** |