**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COLIMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DD** | **MM** | **AAAA** |
|  |  |  |

**Villa de Álvarez, Col, Fecha:**

**C. LIC. JOSÉ FRANCISCO BRIZUELA VENTURA**

**JEFE DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

**P R E S E N T E.**

|  |
| --- |
| **El que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Estudiante del semestre \_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Con número de Control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Solicito de la manera más atenta:** |
| **Por los siguientes motivos académicos:**  **Motivos Personales:**  **Otros:** |

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**c.p. interesado**

**IMPORTANTE**

**REQUISITOS DE LA SOLICITUD**

1. **Deberá estar fechada.**
2. **Deberá contener nombre, semestre, carrera y no. de control del estudiante.**
3. **En caso de que los motivos sean académicos: Documento(s) o expediente según el caso.**
4. **En caso de que los motivos sean de salud: Dictamen médico o expediente médico según el caso.**
5. **En caso de que los motivos sean personales: Documento(s) o expediente según el caso.**
6. **En el caso de otros motivos: Evidencia del (o los) motivo(s).**
7. **Kardex actualizado: (solicitarlo con su coordinador).**
8. **Si la solicitud no está completa no se recibirá**
9. **Recepción: Exclusivamente en la División de Estudios Profesionales con el coordinador(a) de carrera, 24 horas antes de la sesión.**