

SEÑORES:
CONSEJO ACADEMICO
PROGRAMA DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Yo **LEONARDO ALFREDO DIAZGRANADOS HUERTAS**. Identificado para efectos académicos con el código **2011163077** del programa de odontología, me dirijo a ustedes con el fin de solicitarles la autorización de cancelar los cursos CLINICA PURA I: CIRUGIA, CLINICA PURA I: SEMIOLOGIA, la razón por la cual no puedo seguir asistiendo a los dos cursos son; carga académica mayor lo cual se me hace difícil asistir y cuadrar los horarios debido a que me encuentro laborando en sector de mueblerías y maderas; en segundo lugar inasistencia de pacientes a la clínica odontológica por ende no lograre cumplir con los requisitos establecidos para aprobar las asignatura.

Por lo anterior agradezco la atención prestada y espero su colaboración.

Leonardo Alfredo Diazgranados huertas
Código 2011163077
cc. 1082947193