

Estimado Estudiante: Favor imprimir la solicitud y el comprobante en hojas separada



Registro Universitario

CSRIL-002
V.2

COMPROBANTE SOLICITUD REVOCATORIA INGRESO A LICENCIATURA

Nombre completo

Número de identificación

Solicité ingreso a la Licenciatura en: _____

Sede

Fecha

Firma del estudiante

Firma Registro Universitario

SELLO

Fecha publicación de resultados: _____