

**RETIRO DE DOCUMENTOS**

<b>NOMBRE DEL ALUMNO (A):</b>	
<b>MATRICULA:</b>	
<b>CARRERA:</b>	
<b>CUATRIMESTRE Y GRUPO:</b>	

**NIVEL:**        ( ) TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO  
                   ( ) INGENIERÍA / LICENCIATURA

<b>DOCUMENTOS QUE RECIBE:</b>	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>
ACTA DE NACIMIENTO		
CERTIFICADO DE BACHILLERATO		
CERTIFICADO DE TSU		
OTROS: (especifique)		

**MOTIVO DEL RETIRO:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

*EL ALUMNO RETIRA SUS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE OBRABAN EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES, POR TAL MOTIVO, SUS DERECHOS Y BENEFICIOS DE ALUMNO, OTORGADOS POR LA UNIVERSIDAD U OTRAS INSTANCIAS POR CONDUCTO DE LA MISMA, SE SUSPENDEN.*

\_\_\_\_\_  
 SERVICIOS ESCOLARES

\_\_\_\_\_  
 RECIBI DE CONFORMIDAD

EMILIANO ZAPATA, TABASCO A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_