



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA.

SECRETARIA ADMINISTRATIVA / COORDINACION DE CONTROL ESCOLAR

SOLICITUD DE LICENCIA

DR. JORGE TÉLLEZ LÓPEZ

RECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA
DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
P R E S E N T E

AT'N MTRA. MIRZA LILIANA LAZARENO SOTELO

SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Por este medio y de la manera más atenta me permito solicitar a Usted me sea **AUTORIZADA** una **LICENCIA** para el Ciclo Escolar **2024 "B"**, el cual comprende del 16 de Julio de 2024 al 15 de Enero de 2025.

Los motivos por los que solicito la licencia son los siguientes: _____

Adjunto a la presente los siguientes documentos:

- No tener adeudos en la **Orden de Pago 2024 "B"**
- Ficha y recibo bancario del pago en original del **Trámite Administrativo**.
- Constancia Médica** (según la situación), dando consentimiento a la Coordinación de Control Escolar para el uso y resguardo de la información según Aviso de Privacidad <http://www.transparencia.udg.mx/aviso-confidencialidad-integral> .

ATENTAMENTE

Puerto Vallarta, Jalisco a _____ de _____ de _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

Código de Alumno: _____ Carrera: _____

Av. Universidad de Guadalajara # 203. C. P. 48280. Delegación Ixtapa, Puerto Vallarta, Jal., México.
Tel. 01 (322) 22-622-08. Fax: 28-116-80. Ext. 6208
<http://www.cuc.udg.mx>

SOLICITUD DE LICENCIA, CUCOSTA

Nombre del Alumno: _____

Carrera: _____

TRÁMITE SUJETO DE APROBACIÓN: El tiempo de respuesta de la solicitud es de 5 días hábiles. En caso de que el trámite lo recoja una tercera persona, deberá presentar carta poder requisitada en original y copia simple de la identificación oficial vigente del otorgante y del apoderado.

ACUSE DE DOCUMENTACIÓN COMPLETA