



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**, por el Ciclo Escolar **2021 A**, el cual comprende del 16 de Enero de 2021 al 15 de Julio de 2021.

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

Adjunto a la presente los siguientes documentos:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Kardex por materia certificado (se tramita en la Ventanilla Única de Servicios SIAU) |
| <input type="checkbox"/> | Copia simple de la Orden de Pago "2021 A" |
| <input type="checkbox"/> | Ficha de Pago en original del Trámite Administrativo (http://www.cuc.udg.mx/es/tramite-para-alumnos) |
| <input type="checkbox"/> | 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 Estudiante: _____ 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 solicitante: _____

Carrera: _____

TRÁMITE SUJETO A 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 del otorgante y del apoderado.

ACUSE DE DOCUMENTACIÓN COMPLETA