



**COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR  
FORMATO DE RENUNCIA AL DICTAMEN**

**FECHA DE SOLICITUD**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

<b>NOMBRE:</b>
<b>CÓDIGO:</b>
<b>CARRERA O POSGRADO:</b>

**Firma y Sello de NO ADEUDO  
Servicios Académicos**

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD LOS DOCUMENTOS DE PRIMER INGRESO EN ORIGINAL QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN:**

<b>MARCAR EL DOCUMENTO ENTREGADO</b>		
ACTA DE NACIMIENTO	SI	NO
CURP	SI	NO
CERTIFICADO DE BACHILLERATO	SI	NO
CERTIFICADO DE ESTUDIOS NIVEL LICENCIATURA	SI	NO
CERTIFICADO DE ESTUDIOS NIVEL MAESTRÍA	SI	NO
ACTA DE TITULACIÓN	SI	NO
COPIA SIMPLE DEL TÍTULO	SI	NO
CONSTANCIA DE SEGUNDO IDIOMA (INGLES)	SI	NO
COPIA DEL FORMATO DE PAGO DE INSCRIPCIÓN AL POSGRADO	SI	NO
CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS	SI	NO

OTROS (ESPECIFICAR):		
<b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL INTERESADO</b>		
<b>RECIBÍÓ Y REVISÓ EL TRÁMITE</b>		<b>APLICÓ LA RENUNCIA AL DICTAMEN</b>

**REQUISITOS**

Presentar la **Solicitud de Ingreso** en Original (Documento que contiene fotografía, huella y firma del aspirante) la cual se presentó como pase al examen de ingreso a licenciatura o aquel documento que se entregó al aspirante donde se marcaron los documentos entregados al Centro Universitario para Nivel Posgrados.

En caso de que el trámite lo realice una tercera persona, deberá presentar carta poder requisitada en original y copia simple de la identificación oficial vigente del otorgante y del apoderado.

**NOTA**

La duración del trámite de Renuncia al Dictamen es con respuesta inmediata, siempre y cuando se cumpla con los requisitos anteriormente citados. horario de lunes a viernes de 09:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 hrs.