



Aguascalientes, Ags., a ____ de _____ del ____.

DRA. GABRIELA CITLALLI LÓPEZ TORRES
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE INTERCAMBIO
ACADÉMICO Y BECAS

El que suscribe _____ con ID _____
alumno del ____ semestre de la carrera _____ de esta Institución
manifiesto mi decisión de renunciar al proceso de movilidad estudiantil iniciado en el
departamento de Intercambio Académico y Becas a la Universidad _____,
durante el periodo de _____.

Dejo asentada mi decisión de renunciar al proceso de movilidad por el (los) siguiente (s) motivo
(s):

Atentamente

Nombre y firma