



Aguascalientes, Ags., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_.

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE INTERCAMBIO ACADÉMICO  
DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO DE LA  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES.**

**Presente:**

Quien suscribe:

Nombre Estudiante: \_\_\_\_\_  
ID y Carrera \_\_\_\_\_  
Universidad de Origen: \_\_\_\_\_

Manifiesto por este medio que renuncio voluntariamente al proceso de movilidad académica, cuyos detalles son los siguientes:

Universidad Receptora: \_\_\_\_\_  
Período de movilidad: Año 20\_\_ período:  ene – jun  ago – dic  
Estatus de movilidad  movilidad no iniciada  movilidad iniciada

De igual manera manifiesto que conozco, acepto y asumo las implicaciones que conlleva esta renuncia voluntaria mismas que están referidas en los "DO-SA-NO-11-Lineamientos De Movilidad Saliente De Pregrado", lineamientos que me fueron dados a conocer por el Departamento de Intercambio Académico (DIA).

Así mismo y por este medio, deslindo a la Universidad Autónoma de Aguascalientes de cualquier responsabilidad presente o futura que pudiera surgir en virtud de lo manifestado.

Atentamente

Nombre y firma  
(Estudiante)

Vo. Bo.

Nombre y firma  
(Jefe de Departamento Académico)