



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL USUMACINTA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES



**NO ADEUDO**

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Cuatrimestre: \_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

(Favor de firmar y sellar si el alumno NO tiene adeudo)

CAJA (SELLO)	BIBLIOTECA (SELLO)	ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS (SELLO)	LABORATORIO DIVISIÓN ACADÉMICA CORRESPONDIENTE (SELLO)	DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN (ESTADIA) SELLO
FIRMA RESPONSABLE	FIRMA RESPONSABLE	FIRMA RESPONSABLE	FIRMA RESPONSABLE	FIRMA RESPONSABLE

MOTIVO DEL TRÁMITE: (    ) RETIRO DE DOCUMENTOS (BAJA ACADÉMICA)  
(    ) TITULACIÓN

V01/0925

R-DSE-13