



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL USUMACINTA  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES



**NO ADEUDO**

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

Cuatrimestre: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

CAJA (SELLO)	BIBLIOTECA (SELLO)	ACTIVIDADE S CULTURALE S Y DEPORTIVA S (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