



# Licencia Alumnos

Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias



**MTRO. JUAN BOJORQUEZ MARTINEZ**  
**COORDINADOR DE CONTROL ESCOLAR DEL CUCBA**  
**PRESENTE:**

Por este conducto, solicito su autorización para el trámite de licencia durante el ciclo escolar \_\_\_\_\_. El motivo de mi petición es: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mis datos personales son:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

Anexo a la presente:

- Copia de esta solicitud
- Copia de la última orden de pago

ATENTAMENTE

Las Agujas, Zapopan; Jal, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Vo. Bo. Del Coordinador de carrera

**Nota:**

**\*No será posible autorizar licencia a los alumnos de nuevo ingreso**

**\*Si la causa es por salud o laboral, deberá anexar constancia que acredita la situación.**