



Oficina de Registraduría

SOLICITUD DE DIFERIMIENTO DE PRÉSTAMO

Nombre _____ Inicial _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Est. Activo ___ Est. Inactivo ___

Núm. de Estudiante _____ Colegio _____

Programa de Estudio _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

A. CRÉDITOS MATRICULADOS EN EL SEMESTRE: _____
FECHA PROBABLE DE GRADUACIÓN: _____ (MES Y AÑO)

B. SEMESTRE (S) ANTERIOR (ES)

 (INDIQUE TODOS LOS SEMESTRES A SER CERTIFICADOS)

ENVIAR A:

Fecha _____
Día / Mes / Año

Firma _____

USO OFICIAL; NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha Solicitado ____/____/____ Iniciales _____ Fecha Procesado _____
Día / Mes / Año

