



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"

COORDINACION AREA DE POSTGRADO

Ciudadanos (s)

Control de estudios Postgrado

Presenté._

De conformidad con el Reglamento de Estudios de Postgrado, Acta n° 773, Resolución n° CD 2009/329, de fecha 12-05-2009. Punto 25. Acudo ante usted (s) para solicitar me sea concedido el retiro de subproyecto:

Apellido (s) y Nombre (s): _____

Cédula de Identidad: _____

Postgrado que Cursa: _____

Sede: _____

Semestre que tienen aprobado: _____

N° de subproyectos aprobados: _____ Unidades de créditos aprobados: _____

| CODIGO DEL SUBPROYECTO | NOMBRE DEL SUBPROYECTO | SECCIÓN | UNIDADES DE CREDITO |
|------------------------|------------------------|---------|---------------------|
| | | | |

FECHA: ____/____/____

SOLICTUD DE RETIRO DE SUBPROYECTO

CI: _____

| CODIGO DEL SUBPROYECTO | NOMBRE DEL SUBPROYECTO | SECCIÓN | UNIDADES DE CREDITO |
|------------------------|------------------------|---------|---------------------|
| | | | |

APELLIDOS Y NOM,BRES: _____

FECHA: ____/____/____