



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

COORDINACION AREA DE POSTGRADO

Ciudadano (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. Capitulo VIII de los Retiros a estudiantes no excedidos en el lapso culminación de los estudios de Postgrado.

Apellido (s) y Nombre (s): \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

Postgrado que Cursa: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Semestre que tienen aprobado: \_\_\_\_\_

N° de subproyectos aprobados: \_\_\_\_\_ Unidades de créditos aprobados: \_\_\_\_\_

Las razones que me obligan a elevar esta solicitud son: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

\_\_\_\_\_  
Control de Estudios Postgrado

**SOLICITUD DE RETIRO**

CI: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

\_\_\_\_\_  
Control de Estudios Postgrado