**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE EL SALVADOR**

**SOLICITUD DE RETIRO DE MATERIAS**

N° de factura 

**CICLO**  **20** **CARNET** 

|  |
| --- |
| **Nombre completo:**  |
| **Carrera:**  |
| **Facultad:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la materia a retirar**  | **Sección**  |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Motivo del retiro: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ilobasco, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Enviar esta solicitud debidamente completada por correo electrónico a registro.cri@catolica.edu.sv, junto con el siguiente documento:

* **IMAGEN O PDF del comprobante de pago**