\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Oaxaca a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

#### DRA. MARÍA DEL ROSARIO ENRÍQUEZ ROSADO

#### VICE-RECTORA ACADÉMICA

#### UNIVERSIDAD DEL MAR

#### CAMPUS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Por este medio solicito autorización para realizar el trámite de inscripción al programa de estudios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universidad del Mar, NO cumpliendo con los requisitos establecidos en el Reglamento General de Posgrado, DEL INGRESO DE LOS ESTUDIANTES artículo 13, adeudando el (los) siguiente (s) documento(s):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

#### El (los) cual (es) me comprometo a entregar a mas tardar el día que me incorpore a mis clases presenciales, en caso contrario acepto la cancelación de mi Inscripción correspondiente, sin derecho a devolución de los pagos que haya realizado de acuerdo a lo establecido en el mismo artículo.

#### Agradezco de antemano su consideración a la presente, envío un cordial saludo.

#### ATENTAMENTE

#### NOMBRE Y FIRMA

#### Expediente.