Dirección de Administración Escolar

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO HIDALGO

Bachillerato

SOLICITUD DE PERMISO

DATOS DE LA SOLICITUD	
Fecha:	
Periodo solicitado	
ENERO • JUNIO 2027	**JULIO • DICIEMBRE 2027**

MOTIVO DEL PERMISO

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre completo					
Programa educativo					
Unidad académica	Selecciona tu unidad académica				
Número de cuenta		**Semestre**		**Grupo**	

SOLICITUD

Mtra. Hannia Ingrid Salinas González
Directora de Administración Escolar
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
P r e s e n t e

Con fundamento en los artículos 92, fracción I y II; 93; 94 y 95, fracciones I, II y III, del Reglamento Escolar; así como en el numeral 20.1 del Código de Ética e Integridad Académica del Personal y el Alumnado vigentes de la UAEH, y demás disposiciones aplicables, solicito atentamente que me sea concedido un **permiso** conforme a los datos que se indican a continuación.

MOTIVO DEL PERMISO:

DECLARACIÓN: Adjunto identificación y/o la documentación que fundamenta el motivo. Asimismo, manifiesto que estoy enterado(a) de que, una vez recibida la presente solicitud, el permiso es irrevocable. De igual forma, estoy de acuerdo en que, al momento de solicitar mi reactivación, deberé cumplir con los requisitos establecidos para llevar a cabo dicho proceso.

En espera de verme favorecido(a), agradezco la atención brindada.

ATENTAMENTE	**ATENTAMENTE**	**Vo. Bo.**
_____	_____	_____
Nombre y firma del estudiante.	**Nombre y firma del tutor** Padre o madre de familia.	**Nombre y firma** Titular de la unidad académica