

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN ÓPTICA, A.C.

Loma del Bosque #115 Col. Lomas del Campestre

Tel. +52 (477) 441 42 00

C.P. 37150

León Gto. México.

Nombre estudiante

Posgrado A U F W U

Por medio del presente solicito permiso para ausentarme el(los) siguiente(s) día(s)
FECHAS:

del de XY al XY del 20
día mes día mes

Instituto / organización

Ciudad, estado

MOTIVO / JUSTIFICACIÓN

Menor de 24 Hrs

Mayor de 24 Hrs

Número de días

Congreso Internacional

Estancia Corta de Investigación

Congreso Nacional

Enlace con la Industria

Curso

Asunto personal

Estancia Pre - Doctoral

Otro:

Sin Adeudos

(únicamente para ausencias mayores a 30 días)

LIC. JANET IRINA PRECIADO WIECHERS

Vo.Bo. Biblioteca

Vo.Bo. Servicios Escolares

DIRECTOR DE FORMACIÓN ACADÉMICA

Autoriza

Vo. Bo. Director de Tesis

Estudiante Comisionado