



Certificación de Retiro de Documentos

Yo _____, mayor de edad, titular de la Cédula de Identidad n° _____, inscrito(a) en la Universidad de Los Andes el día _____ del mes de _____ del año _____ en la Facultad/Núcleo de _____ carrera _____ en este acto manifiesto de manera expresa mi voluntad de retirarme definitivamente de la mencionada carrera y recibo a mi entera satisfacción de la Oficina Central de Registros Estudiantiles (O.C.R.E.), los siguientes documentos:

	Original	Copia
Titulo de Bachiller		
Notas Certificadas de Bachillerato		
Partida de Nacimiento		
Documentos de la OPSU exigidos al momento de la matriculación		
Inscripción Militar		
Fotografías (menos 1)		

Así mismo, hago constar que por medio de este acto, libero a la Universidad de Los Andes de cualquier responsabilidad referida a mis documentos de inscripción, por la cual nada debo reclamar en relación a este concepto y dejo constancia que desde la presente fecha, ningún vínculo me une a esta Institución.

En _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____

N° cédula de identidad

Firma

Huella Dactilar
Pulgar Derecho

Sólo para ser llenado por el funcionario de la Unidad de Archivo (OCRE)

Observación(es)

Nombre Funcionario Autorizado:

Fecha Procesamiento:

C.I.

Firma

Sello

Este trámite tiene caracter personalísimo, salvo por un poder o representación debidamente notariada.