

Remitir solicitud a: admisiones@umetmachala.edu.ec

Machala, de del 20

Dra.
María del Carmen Franco G.
DIRECTORA UNIVERSIDAD METROPOLITANA SEDE MACHALA

En su despacho

De mis consideraciones:

Yo, (Nombres
Completos), C.I..... postulante de la carrera
....., solicito a usted se
me autorice el retiro por las razones que expongo a continuación (describir brevemente):

.....
.....
.....



Atentamente,

Firma

C.I.

Correos: (personal)

Teléfonos: (Convencional)

..... (Celular)

LEA POR FAVOR:

Señor Estudiante:

1. Llenar con letra legible.
2. Llenar con la información requerida y firmar con tinta azul, escanear y enviar al correo: admisiones@umetmachala.edu.ec
3. La solicitud deberá presentarse hasta la fecha establecida por la universidad previo a la toma del examen de admisión.
4. El valor de la inscripción no es reembolsable.
5. El porcentaje de devolución será el 50% del valor cancelado por el examen de admisión.

Debe esperar una respuesta de su trámite por correo electrónico, por favor revisar bandejas de spam o correo no deseado.