

**SOLICITUD DE RETIRO DE  
PROCESO DE ADMISIÓN**

**Remitir solicitud a: [admisiones@umetmachala.edu.ec](mailto: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](mailto: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.*