

RENUNCIA DE CUPO

Yo _____, titular de la **Cédula de identidad N.º V () E ()** _____, informo que participe en el **Sistema Nacional de Ingreso (SNI)** del año _____, fui asignado a la Institución de Educación Universitaria _____ (_____), en la carrera o Programa Nacional de Formación _____ y hago constar por medio de la presente que renuncio al cupo en la carrera o PNF _____ en la Institución antes mencionada.

Motivo:

_____ --.

La presente se expide en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

DATOS DEL BACHILLER

Nombre y Apellido: _____

Cédula de identidad N.º _____

DATOS DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

Nombre y Apellido: _____

Cédula de identidad N.º _____

CAR/mmm.-

18-9-15