Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores(as)

Comisión del Programa

Programa de Posgrado en Computación e Informática

Universidad de Costa Rica

Por medio de la presente, me permito solicitar una **Separación Definitiva** del programa. Lo anterior debido a:

|  |
| --- |
|  |

Agradezco su atención a esta solicitud:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma:  Nombre: |  |
| Carné universitario: |  |