



Formato de Cancelación de Intercambio

**Llenar éste formato únicamente en caso de que vayas a cancelar tu intercambio.*

Fecha _____

Oficina de Intercambio Académico

Presente.

Por medio de la presente deseo cancelar mi intercambio del periodo _____

a la Universidad *(nombre de la universidad destino)* _____

por los siguientes motivos:

De igual manera acepto que no habrá devolución de las cuotas pagadas por este concepto y que como sanción no podré tramitar intercambio para el siguiente periodo semestral. Si quisiera volver a aplicar para intercambio, asumo que lo que pasó durante este proceso será tomado en cuenta para una futura decisión sobre mis siguientes aplicaciones.

Atentamente,

Nombre y firma (Alumno)

Teléfono: _____