



## Solicitud de Revocación de Mandato

A quien corresponda,

Por medio de la presente solicitamos la separación definitiva de \_\_\_\_\_  
quien ocupa el puesto de \_\_\_\_\_ del grupo estudiantil \_\_\_\_\_,  
por no cumplir satisfactoriamente con sus funciones.

Atentamente,

**NOMBRE:**

**PUESTO:**

**FIRMA:**

NOMBRE:	PUESTO:	FIRMA:

\* Al menos 50% de los miembros de la mesa directiva deberán firmar la solicitud presentada para ser aprobada.

FEDERACIÓN DE ESTUDIANTES DEL TECNOLÓGICO DE MONTERREY