



**SOLICITUD DE BAJA DE LA ESCOLARIDAD DE UNIDADES CURRICULARES
APROBADAS EN INFRACCIÓN POR NO CUMPLIR CON EL RÉGIMEN DE PREVIAS**

APELLIDOS Y NOMBRE		CÉDULA DE IDENTIDAD	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO			
CARRERA			PLAN AL QUE PERTENECE
UNIDAD CURRICULAR APROBADA EN INFRACCIÓN PARA DAR DE BAJA	SEMESTRE y AÑO EN QUE FUE APROBADA (ej: 1º sem de 2019)	DOCENTE Y GRUPO CON QUIEN LA APROBÓ	MOTIVO DE BAJA (detalle la u.c previa no aprobada en tiempo y forma)
OBSERVACIONES:			

Dejo constancia que las unidades curriculares declaradas anteriormente fueron aprobadas sin cumplir con el régimen de previas correspondiente a mi carrera y plan al que pertenezco, por lo que solicito dar de baja dicha nota en mi escolaridad.

El formulario deberá venir completo en su totalidad con letra legible para poder dar seguimiento y respuesta a su consulta.

Fecha.....

Firma del estudiante.....