



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.....