



Formato de Solicitud de baja

Cancún, Quintana Roo, a _____ de _____ de _____

Nombre del estudiante: _____ Matrícula _____

Inscrito en el programa educativo (Carrera): _____

Tipo de Baja : **Temporal** _____, POR UN PERIODO DE (MÁXIMO TRES PERIODOS ESCOLARES).
Definitiva _____.

POR EL SIGUIENTE MOTIVO (ELIJA UNO):

- **Abandono de estudios:**

- a) Incumplimiento de expectativas _____
- b) Bajo rendimiento académico _____
- c) Apatía y falta de interés al estudio _____
- d) Embarazo _____

- **Problemas económicos** _____

- a) ¿Conoce los tipos de Becas que ofrece la Universidad? Si ___ No ___
- b) ¿Conoce los requisitos para solicitar alguna de estas Becas? Si ___ No ___

- **Salud :**

- a) Enfermedad propia _____
- b) Enfermedad de algún familiar _____

- **Cambio de universidad** _____

Universidad y carrera a la que desea incorporarse _____

- **Cambio de domicilio** _____
- **Problemas en el trabajo** _____
- **Ingreso al medio laboral** _____
- **Faltas al Reglamento Escolar** _____
- **Motivos personales (Especifique):** _____

Firma del estudiante

	Nombre	Firma
Director del Programa		
Jefe de Biblioteca		
Jefe de Recursos Financieros		

