



SOLICITUD DE RETIRO DE ESPACIOS FORMATIVOS

I. Para ser completado por el estudiante

Nombre No. De Registro

RETIRO: CONDICIONADO TOTAL

Período Año Académico

Centro Sede

Código	Espacio Formativo	UV	Sección

¿Ha realizado este tipo de retiros anteriormente? Sí No ¿Cuántas veces?

Fecha

Firma del estudiante

II. Para ser completado por el Jefe (a) Secretario (a) del Dpto. o Sección Académica

Yo _____, asesor académico del estudiante solicitante doy fe de que éste ha recibido la asesoría académica correspondiente y se ha revisado:

1. Solicitud escrita del retiro
2. Boleta de matrícula actualizada
3. Constancia que justifica el retiro

Analizada la documentación se recomienda el retiro Sí No

Con base en el siguiente razonamiento: _____

Fecha

V°B° _____

Firma y sello de Jefe Dpto. o Sección

V°B° _____

Firma y sello de la decanatura

III. Recepción en el Departamento de Registro

Registrado el retiro Sí No

Fecha

V°B° _____

Firma y sello del Jefe de Dpto. de Registro