



UNIVERSIDAD DEL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE ORIENTE

SOLICITUD PARA RETIRO DE ALUMNO

Ciudad Universitaria, _____.

Por este medio solicito **Retiro de Estudiante de Forma Oficial** en el Ciclo ____ del año _____, para lo cual presento la siguiente información:

Carné: _____
Nombre: _____
Género: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Facultad: _____
Código de la carrera: _____
Nombre de la carrera: _____
Pienso reactivar mis estudios: El Próximo Ciclo Académico: _____
El Próximo Año Académico: Ciclo I: ____ Ciclo II: ____
En años posteriores: _____

Motivo(s) por el cual solicito el retiro:

- a) Cumplimiento de Responsabilidades familiares..... _____
- b) Enfermedad..... _____
- c) Maternidad..... _____
- d) Dedicarse a Actividades Laborales..... _____
- e) Interferencia entre el Horario de Estudio y Trabajo..... _____
- f) Por no tener Asignaturas que cursar en el ciclo..... _____
- g) Por el Rendimiento Académico obtenido el ciclo anterior..... _____
- h) Por no contar con los recursos mínimos para financiar sus estudios..... _____
- i) Realizar otros Estudios..... _____
- j) Viaje al Exterior..... _____
- k) Interés en cambio de carrera..... _____
- l) Incapacidad por accidente..... _____
- m) Otro ____ Describa el Motivo. _____

Anexo a esta solicitud la solvencia financiera emitida en la colecturía de la facultad y comprobante de autorización de retiro de unidades de aprendizaje emitida en la Administración Académica de la Facultad.

Por su atención a la presente, le anticipo mis agradecimientos. Atentamente.

F. _____

ALUMNO

Esta solicitud no se hace efectiva hasta haber sido presentada junto con los requisitos en la Administración Académica.