

Secretaría General

Dirección de Servicios Escolares

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a ____ de _____ de 20__

Nombre del Alumno: _____

Matrícula: _____ Semestre: _____

Carrera: _____ Sede: _____

¿Tienes alguna beca? ☐ Sí ☐ No

Nombre de la Beca: _____

**SELECCIONA EL MOTIVO DE TU BAJA DE ACUERDO A LA CLASIFICACIÓN
SOLO UNA OPCIÓN**

ECONÓMICOS / LABORALES	SALUD	ACADÉMICOS	INSTITUCIONALES	CAMBIO DE RESIDENCIA / UNIVERSIDAD
☐ Falta de recursos económicos	☐ Embarazo, maternidad o paternidad	☐ La carrera no era lo que esperaba / No era mi primera opción	☐ Problemas con personal docente o administrativo	☐ Cambio a otra universidad
☐ Incompatibilidad con jornada laboral	☐ Problemas de salud física o mental	☐ Acumulación de materias reprobadas o retraso significativo, lo que dificulta mi permanencia en la carrera	☐ Ambiente estudiantil negativo	☐ Cambio de residencia
☐ Pérdida del principal sustento económico del hogar	☐ Embarazo, maternidad o paternidad	☐ Dificultad para cumplir con el volumen de trabajos y el ritmo de exigencia de la universidad.	☐ Deficiencias en la infraestructura o servicios de la universidad	☐ Cambio de carrera (en la misma universidad)
		☐ Dificultad con la forma de enseñanza o la estructura de las materias (ej. exceso de teoría, clases poco prácticas o plan de estudios muy rígido)	☐ Problemas de traslado/distancia	

SOLICITA

Nombre y firma del Solicitante

Vo. Bo

Autoriza

Nombre y firma del Titular de la Coordinación del Programa Educativo o de la Secretaría Académica de la Unidad Académica

Lic. Aurora Evangelina Serrano Roblero
Directora de Servicios Escolares