

Fecha de Elaboración: 28 de febrero de 2023

: FOR-05-01-04	III OVY
Revisión: 05	OTCOI/
	ISO 9001-2015

	Ixtlahuaca, México a	de	de
DR. EN DPC. MARGARITO OR			
RECTOR DE LA UNIVERSIDAI PRESENTE.	D DE IXTLAHUACA CUI	,	
El (la) que suscribe			¹ . con número
El (la) que suscribede cuentaal programa educativo	² . estudiante inscrito	(a) al	3
al programa educativo	, , established institut	4 turi	10 5.
Por este medio me dirijo a usted para	manifestarle: que vengo a l	renunciar vol	untariamente a mi
inscripción , encontrándome en tier			
del reglamento de estudios aplicable			
a) Cambio de residencia	()		
b) Cambio de escuela	()		
c) Motivos de salud	()		
d) Motivos económicos	()		
e) Motivos personales	()		
f) Motivos familiares	()		
g) Cambio de programa educativ	70		
dentro de la UICUI	()		
Programa educativo al que reh) Otros:			
Especificar según la opción seleccio	onada:		
	ATENTAMENTE		
NOMBE	RE Y FIRMA DEL SOLICI	TANTE	
Recibió		Vo. B	0.
SECRETARIA ADMINISTRATI	VA	NOMBRE Y	FIRMA
		DIREC ACADÉN	_

¹ Nombre del alumno

² Número de cuenta

³ Anotar el ciclo/semestre/cuatrimestre o periodo, según corresponda.

⁴ Nombre del programa educativo

⁵ Turno

 $^{^6}$ Anotar el artículo del reglamento de estudios que contempla la renuncia voluntaria. 7 Nombre y firma del Director Académico