Ixtlahuaca, México a ____de_____de_____.

DR. EN DPC. MARGARITO ORTEGA BALLESTEROS
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI
P R E S E N T E.

El (la) que suscribe_____[1] sexo (H) (M), con número de cuenta_____[2], estudiante inscrito (a) al _____[3] del programa educativo_____[4] turno _____[5].Grupo_____ Por este medio me dirijo a usted para manifestarle; que vengo a **renunciar voluntariamente a mi inscripción**, encontrándome en tiempo y forma para realizarla de conformidad al artículo _____[6] del reglamento de estudios aplicable, por las siguientes razones:

a) Cambio de residencia	( )
b) Cambio de escuela	( )
c) Motivos de salud	( )
d) Motivos económicos	( )
e) Motivos personales	( )
f) Motivos familiares	( )
g) Imposibilidad de combinar trabajo y estudios	( )
h) Problemas de vocación (gusto, inspiración, interés)	( )
i) Cambio de programa educativo dentro de la UICUI	( )

Programa educativo al que realiza el cambio:_____

Observaciones:_____

_____

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Autorizó

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DE DIRECCIÓN ACADÉMICA/DIRECCIÓN DE CONTROL ESCOLAR

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

[1] Nombre del estudiante
[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] Anotar nombre completo y firma del personal de la Dirección Académica o de la Dirección de Control Escolar que autoriza la solicitud