



Universidad Veracruzana

Facultad de Ingeniería región Coatzacoalcos

Solicitud de Baja Definitiva FACINGBD-001



Universidad Veracruzana

SECRETARIO DE FACULTAD SOLICITO MI BAJA DEFINITIVA MIS DATOS SON LOS SIGUIENTES:

FECHA DE SOLICITUD				
DATOS DEL ALUMNO				
MATRÍCULA	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
DATOS DEL TUTOR				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)
PROGRAMA EDUCATIVO	INGENIERÍA CIVIL	INGENIERÍA MECÁNICA	INGENIERÍA ELÉCTRICA	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MOTIVO POR QUE SOLICITA LA BAJA DEFINITIVA			ALTERNATIVAS QUE SE PUEDEN PLANTEAR	
AGOTAR LAS OPORTUNIDADES DE INSCRIPCIÓN A QUE TIENEN DERECHO LOS ALUMNOS, ATENDIENDO AL NIVEL EDUCATIVO QUE SE CURSA;			<ul style="list-style-type: none"> • RE MATRICULAR EN ALGÚN OTRO PE DELA FI • SELECCIONAR OTRA CARRERA AFÍN EN OTRA FACULTAD • OPCIONES EN LA REGIÓN DEPENDIENDO DE SU PE 	
REPROBAR DOS O MÁS EXPERIENCIAS EDUCATIVAS EN EXAMEN EXTRAORDINARIO EN SEGUNDA INSCRIPCIÓN EN EL PERÍODO ESCOLAR;				
REPROBAR UN EXAMEN DE ÚLTIMA OPORTUNIDAD EN LOS NIVELES QUE APLIQUE				
EXCEDER EL LÍMITE DE PERMANENCIA ESTABLECIDO EN EL PLAN DE ESTUDIOS DEL PROGRAMA EDUCATIVO				
REBASAR EL TIEMPO ESTABLECIDO EN EL CASO DE LA BAJA TEMPORAL POR PERÍODO;				
OMITIR INSCRIBIRSE EN DOS PERÍODOS ESCOLARES CONSECUTIVOS SIN SALVAGUARDAR SUS DERECHOS POR MEDIO DE LA BAJA TEMPORAL;				
FALTA DE RECURSO ECONÓMICO			<ul style="list-style-type: none"> • CAMBIOS DE HORARIO • CONDONACIÓN COMITÉ PRO-MEJORAS • INFORMACIÓN DE BECAS A LAS QUE PUEDA APLICAR • PASAJES (VER CON COOPERATIVAS) • DESAYUNO O COMIDA (FACTURA CAFETERÍA) 	
PROBLEMAS DE SALUD			<ul style="list-style-type: none"> • ESCUELA DE ENFERMERÍA • BAJAR EE • BAJA TEMPORAL 	
INSATISFACCIÓN			<ul style="list-style-type: none"> • CON LOS MAESTROS (ESPECIFIQUE)_____ • CON LAS INSTALACIONES (ESPECIFIQUE)_____ • CON EL PE (ESPECIFIQUE)_____ • CON LA UBICACIÓN_____ 	
ADICCIONES			<ul style="list-style-type: none"> • CANALIZAR AL CENDHIU 	
VOCACIÓN EQUIVOCADA			<ul style="list-style-type: none"> • APLICAR DOS TEST DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL 	
CAMBIO DE RESIDENCIA			<ul style="list-style-type: none"> • OPCIONES MÁS CERCANAS DE LA UV • OPCIONES MÁS CERCANAS DE OTRAS IES 	
FIRMA DEL ALUMNO		NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO DE FACULTAD		FIRMA DEL TUTOR
_____		_____ ING. JESÚS JIMÉNEZ RIVERA		_____