



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR  
REGIÓN COATZACOALCOS-MINATITLÁN  
Facultad de Medicina, Dependencia: 52403, Clave: 14160

FMM-SA-04

**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA**

DATOS DEL ALUMNO						
<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRE (s)</b>	<b>Matrícula</b>			
<b>Correo elect. Inst:</b>						
<b>Teléfono:</b>						
DATOS ACADÉMICOS						
<b>PROGRAMA EDUCATIVO</b>	<b>CAMPUS</b>		<b>PERIODO: ( 1 ) agosto/enero ( 2 ) Febrero/julio</b>			
Médico Cirujano	I Minatitlán, Nivel L		Clave SIIU :			
MEDI-04-E-CR	Código	42	de a			
BAJA DE EXPERIENCIAS EDUCATIVAS INSCRITAS EN EL PERIODO						
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA		INSCRIPCIÓN		HORAS Teo/Prac	CRÉDITOS
			1ª.	2ª.		
		Sección			/	
	Catedrático:	NP			/	
		Sección			/	
	Catedrático	NP			/	
		Sección			/	
	Catedrático	NP			/	
		Sección			/	
	Catedrático	NP			/	
		Sección			/	
	Catedrático	NP			/	
<b>MOTIVO:</b>						
<b>REFERENTE LEGAL Estatuto de alumnos 2008</b>						
<b>Artículo 39.</b> Baja definitiva es la privación de los derechos de inscripción y, en su caso, la cancelación de la misma, en un programa educativo, e impide el ingreso a otro programa que otorgue el mismo título.						
<b>Artículo 40.</b> Son causas de baja definitiva: IX. Que el propio alumno la solicite.						
SISTEMA DE TUTORÍAS ACADÉMICAS						
<b>TUTOR ACADÉMICO</b>			<b>COORDINACIÓN DE TUTORÍAS</b>			
Nombre y firma			Mtra. Yared Sarai Velazco Gómez			
TIPO DE INSCRIPCIÓN AL PERIODO						
<b>NUEVO INGRESO</b>	<b>TRASLADO</b>		<b>REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA</b>			<b>REINGRESO</b>
	Referencia de autorización		Referencia de autorización			
REQUISITO PARA PASAR A VENTANILLA						
Sello, nombre y rubrica del responsable del proceso en ventanilla						
<b>ATENTAMENTE</b> <b>LIS DE VERACRUZ, ARTE, CIENCIA, LUZ</b>  <b>MINATITLÁN, VER. A _____ DE _____ DEL 20 _____</b>						
Hago constar que, de acuerdo a la legislación Universitaria, estoy renunciando a mis derechos como estudiante de poder inscribirme a esta misma carrera.			<b>Autorización:</b>			
_____ <b>ESTUDIANTE</b> (Nombre y firma)			_____ <b>SECRETARIA ACADÉMICA DE FACULTAD</b>			

\* Usar tinta azul en el original